

ZARZĄDZENIE NR 13 /2020

Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowego Instytutu Badawczego

z dnia 1 lutego 2020 r.

w sprawie wprowadzenia w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie „Cennika usług medycznych Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie na rok 2020”

Na podstawie § 7 Statutu Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego, zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się do stosowania w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie „Cennik usług medycznych Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie na rok 2020”, zwany dalej „Cennikiem”, który stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

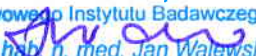
Cennik sporządza oraz dokonuje aktualizacji polegającej na zmianie cen, dopisywaniu lub wykreśleniu z cennika pozycji, Kierownik Działu Analiz Ekonomicznych i Planowania po akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. Zarządzania.

§ 3

Uchyla się Zarządzenie Nr 86/2012 Dyrektora Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie z dnia 28 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie „Cennika badań diagnostycznych i wybranych świadczeń zdrowotnych”.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR
Narodowego Instytutu Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie
- Państwowego Instytutu Badawczego

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH I WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

2020 rok

PRACOWNIA CHEMII KLINICZNEJ ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	301-001	Albumina (surowica /PzJC)	8,00
2.	301-002	Wapń (surowica / mocz)	8,00
3.	301-003	Magnez (surowica / mocz)	10,00
4.	301-004	Żelazo	9,00
5.	301-005	Białko (surowica / PzJC)	7,00
6.	301-006	Mocznik (surowic / mocz / PzJC)	7,00
7.	301-007	Kreatynina (surowica / mocz / PzJC)	7,00
8.	301-008	Kwas moczowy (surowica / mocz)	8,00
9.	301-009	Fosfor (surowica / mocz)	8,00
10.	301-010	Glukoza (surowica / mocz)	7,00
11.	301-011	Bilirubina całkowita	8,00
12.	301-012	Cholesterol całkowity (surowica / PzJC)	8,00
13.	301-013	TGL (surowica / PzJC)	8,00
14.	301-014	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	8,00
15.	301-015	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	8,00
16.	301-016	Fosfataza alkaliczna (ALP)	8,00
17.	301-017	Amylaza (surowica / mocz / PzJC)	10,00
18.	301-018	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP)	8,00
19.	301-019	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) (surowica / PzJC)	9,00
20.	301-020	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	17,00
21.	301-021	CKMB stężenie	30,00

22.	301-022	Sód (surowica / mocz)	7,00
23.	301-023	Potas (surowica / mocz)	7,00
24.	301-024	Chlorki (surowica / mocz)	7,00
25.	301-025	Klirens Kreatyniny	10,00
26.	301-026	Bilirubina bezpośrednia	8,00
27.	301-027	Chol. - HDL	11,00
28.	301-028	UIBC	13,00
29.	301-029	Osmolalność (surowica / mocz)	6,00
30.	301-030	Kwas mlekowy	23,00
31.	301-031	Troponina T	26,00
32.	301-032	Gazometria	30,00
33.	301-033	Lipidogram Chol.+TGL+HDL+LDL	26,00
34.	301-034	Glukoza mały profil (2 oznaczenia)	12,00
35.	301-035	Witamina B12	30,00
36.	301-036	Kwas foliowy	34,00
37.	301-037	Morfologia z rozmazem (rozmaz 5-parametrowy)	12,00
38.	301-039	OB	6,00
39.	301-040	Retikulocyty	15,00
40.	301-041	Ocena rozmazu krwi obwodowej	23,00
41.	301-042	Ocena rozmazu szpiku (mielogram)	100,00
42.	301-044	Czas protrombinowy, wskaźnik INR	10,00
43.	301-045	Czas APTT	10,00
44.	301-047	Fibrynogen	12,00
45.	301-048	FDP	40,00
46.	301-049	Antytrombina III	20,00
47.	301-050	D - Dimery	35,00
48.	301-051	Białko C	25,00
49.	301-052	Krążący antykoagulant	25,00
50.	301-053	Czynnik V	25,00
51.	301-054	Czynnik VII	50,00
52.	301-055	Czynnik X	50,00
53.	301-056	Czynnik VIII	30,00
54.	301-057	Proteinogram	25,00
55.	301-058	Immunoglobulina G	20,00

56.	301-059	Immunoglobulina A	20,00
57.	301-060	Immunoglobulina M	20,00
58.	301-063	Immunofiksacja	130,00
59.	301-064	CRP	14,00
60.	301-065	β 2mikroglobuliny	22,00
61.	301-066	Prealbumina	24,00
62.	301-067	Białko Bence Jonesa	180,00
63.	301-068	Transferyna	15,00
64.	301-069	Ferrytyna	35,00
65.	301-071	Mocz - badanie ogólne z osadem	17,00
66.	301-074	Białko z dobowej zbiórki	11,00
67.	301-076	Cukier w dobowej zbiórce	8,00
68.	301-077	Ciężar właściwy moczu	7,00
69.	301-078	ph moczu	7,00
70.	301-079	Kał na krew utajoną	15,00
71.	301-080	Płyn mózgowo-rdzeniowy: badanie ogólne (cytoza, białko, glukoza)	24,00
72.	301-081	Płyn mózgowo-rdzeniowy: badanie ogólne (cytoza, białko, glukoza, rozmaz)	61,00
73.	301-082	Płyny z jam ciała:(cechy fizyczne - chemiczne / ph, ciężar właściwy, cytoza, TP, LDH)	20,00
74.	301-083	Płyny z jam ciała : (cechy fizyczne-chemiczne/ ph, ciężar właściwy, cytoza, rozmaz, biochemia)	64,00
75.	301-086	Czynnik XII	60,00
76.	301-087	Przygotowanie i wysłanie materiału do Zakładów Diagnostycznych	36,00
77.	301-090	TSH	20,00
78.	301-091	FT3	20,00
79.	301-092	FT4	20,00
80.	301-095	Estradiol	23,00
81.	301-096	Progesteron	23,00
82.	301-097	Testosteron	23,00
83.	301-098	Prolaktyna	23,00
84.	301-099	LH	23,00
85.	301-100	FSH	23,00
86.	301-101	Parathormon	41,00
87.	301-102	BNP	80,00
88.	301-103	HBS Ag	25,00

89.	301-104	Anty HBS	30,00
90.	301-105	Anty HCV	30,00
91.	301-106	Anty HBC	30,00
92.	301-107	HIV	25,00
93.	301-108	Hemoglobina glikowana HbA1c	45,00
94.	301-109	C-peptyd	55,00
95.	301-110	Kortyzol	48,00
96.	301-111	Insulina	51,00
97.	301-114	Wankomycyna	60,00
98.	301-115	Lipaza	40,00
99.	301-116	Łańcuchy Kappa/Lambda	60,00
100.	301-117	Wolne łańcuchy Kappa/Lambda	180,00
101.	301-118	Czynnik Von Willebranda Aktywność	100,00
102.	301-119	Czynnik Von Willebranda antygen	80,00
103.	301-120	Czynnik wzrostu Hgh	54,00
104.	301-121	Czas trombinowy	10,00
105.	301-122	Methotreksat	60,00
106.	301-123	Czynnik IX	60,00
107.	301-124	Homocysteina	90,00
108.	301-125	Cynk	60,00

PRACOWNIA MARKERÓW NOWOTWOROWYCH
ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	302-001	Oznaczenie CEA (Carcinoembrionalny)	30,00
2.	302-002	Oznaczenie CA - 125	30,00
3.	302-003	Oznaczenie CA - 19.9	30,00
4.	302-004	Oznaczenie CA - 15.3	30,00
5.	302-005	Oznaczenie PSA	30,00
6.	302-006	Oznaczenie FPSA	30,00
7.	302-007	Oznaczenie HCG	30,00

8.	302-008	Oznaczenie AFP	30,00
9.	302-009	Oznaczenie SCC	60,00
10.	302-010	Oznaczenie CYFRA 21.1	50,00
11.	302-014	Oznaczenie TG	35,00
12.	302-017	Oznaczenie kalcytoniny	50,00
13.	302-034	Oznaczenie Inhibina	110,00
14.	302-036	Oznaczenie Witamina D total	50,00
15.	302-037	Oznaczenie chromograniny	120,00
16.	302-038	Oznaczenie HE4	50,00
17.	302-039	Oznaczenie NSE	50,00
18.	302-041	Oznaczenie TSH	20,00
19.	302-042	Oznaczenie AMH	160,00
20.	302-043	Oznaczenie FT3	20,00
21.	302-044	Oznaczenie FT4	20,00
22.	302-045	Oznaczenie Anty-TG	30,00
23.	302-046	Oznaczenie Anty-TPO	36,00
24.	302-047	Testosteron	30,00
25.	302-048	ACTH	47,00
26.	302-049	Test potwierdzenia Tg	40,00

Z-D MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	331-004	Wymaz z nosa, gardła, ucha - ujemny	56,00
2.	331-005	Posiew płwociny, BAL-u, wydzieliny z oskrzeli - ujemny	72,00
3.	331-006	Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego - ujemny	125,00
4.	331-007	Posiew z oka - ujemny	43,00
5.	331-008	Posiew wymazu z drenu - ujemny	53,00
6.	331-009	Posiew końcówki wkłucia centralnego, końcówki drenu - ujemny	50,00
7.	331-010	Posiew preparatu krwiopochodnego - ujemny (np. BCT)	64,00
8.	331-011	Posiew moczu - ujemny	45,00
9.	331-012	Preparat bezpośredni barwiony metodą Grama z materiału klinicznego	48,00

10.	331-014	Identyfikacja jednego szczepu bakteryjnego	58,00
11.	331-015	Wykonanie antybiogramu dla jednego szczepu bakteryjnego	83,00
12.	331-016	Posiew kału ogólny	75,00
13.	331-017	Badanie kału w kierunku toksyny A/B Clostridium difficile	88,00
14.	331-018	Posiew kału w kierunku Clostridium difficile - ujemny	27,00
15.	331-019	Oznaczenie toksynogenności wyhodowanego szczepu Clostridium difficile	63,00
16.	331-020	Badanie kału w kierunku rota/adenowirusów	49,00
17.	331-021	Ilościowy test prokalcytoninowy PCT	123,00
18.	332-022	Posiew w kierunku grzybów - ujemny + preparat bezpośredni	85,00
19.	332-023	Identyfikacja jednego szczepu grzybów	64,00
20.	332-024	Wykonanie mikogramu dla jednego szczepu grzybów	82,00
21.	332-025	Przedłużona inkubacja krwi w kierunku grzybów - ujemny	45,00
22.	332-026	Oznaczenie 1 szczepu gatunku grzybów chorobotwórczych wg klucza - ekspertyza	406,00
23.	332-027	Oznaczenie przeciwciał Candida lub Aspergillus metodą płytkową wg Ouchterlonyego	117,00
24.	332-028	Oznaczenie antygenu krążącego/przeciwciał Candida lub Aspergillus metodą ELISA	179,00
25.	332-029	Oznaczenie - CITO antygenu krążącego Candida - mannanu - metoda ELISA	309,00
26.	332-030	Oznaczenie - CITO antygenu krążącego Aspergillus - galaktomannanu - metoda ELISA	375,00
27.	332-031	Oznaczenie antygenu krążącego Cryptococcus	119,00
28.	332-032	Badanie w kierunku dermatofitów (pobranie + pełne opracowanie materiału)	107,00
29.	332-033	Szczep grzybów chorobotwórczych z kolekcji ZMK (usługa na zewnątrz)	138,00
30.	333-034	Badanie w kierunku mononukleozy zakaźnej - test lateksowy Paula Bunnella Davidsohna	64,00
31.	333-038	Badanie serologiczne w kierunku cytomegalii - przeciwciała klasy IgG	69,00
32.	333-039	Badanie serologiczne w kierunku cytomegalii - przeciwciała klasy IgM	86,00
33.	333-040	Wykrywanie DNA wirusa cytomegalii metodą PCR - test ilościowy (w systemie PCR Real Time)	367,00
34.	331-041	Szczep bakterii z kolekcji ZMK (usługa na zewnątrz)	91,00
35.	331-042	Badanie jałowości materiału klinicznego - ujemne	53,00
36.	331-043	Badanie środowiskowe - ujemne	51,00
37.	331-044	Wykrywanie mechanizmów odporności metodą płytkową (VRE, ESBL, AmpC, KPC, MBL)	53,00

38.	331-045	Potwierdzenie mechanizmów oporności metodą E-testów (VRE, ESBL, AmpC, MBL)	76,00
39.	331-046	Oznaczenie MIC - E-test (dla 1 leku) - p/bakteryjnego	51,00
40.	332-047	Oznaczenie MIC - E-test (dla 1 leku) - p/grzybiczego	64,00
41.	331-048	Posiew portu/komory - ujemny	51,00
42.	331-049	Badanie skriningowe w kierunku ESBL, VRE (inne) - ujemny	57,00
43.	331-050	Kontrola sterylizatora "sporale"	42,00
44.	331-051	Posiew krwi pępowinowej, tłuszcz - ujemny	42,00
45.	331-052	Mikrobiologiczna ocena skuteczności działania środków dezynfekcyjno-piorących (1 próbka)	60,00
46.	331-053	Posiew z rany w kierunku tlenowym - ujemny	49,00
47.	331-054	Posiew z rany w kierunku beztlenowym - ujemny	29,00
48.	331-055	Posiew z ropy, płynów z jam ciała w kierunku tlenowym - ujemny	55,00
49.	331-056	Posiew z ropy, płynów z jam ciała w kierunku beztlenowym - ujemny	41,00
50.	331-057	Posiew krwi w kierunku tlenowym - ujemny (afereza, szpik)	37,00
51.	331-058	Posiew krwi w kierunku beztlenowym - ujemny (afereza, szpik)	37,00
52.	331-059	Posiew z pochwy, kanału szyjki macicy, nasienia, cewki moczowej w kierunku tlenowym - ujemny	51,00
53.	331-060	Posiew z pochwy, kanału szyjki macicy, nasienia, cewki moczowej w kierunku beztlenowym - ujemny	40,00
54.	331-062	Antybiogram skrócony	43,00
55.	333-064	Badanie serologiczne w kierunku wirusa EBV - przeciwciała VCA IgM	75,00
56.	333-065	Badanie serologiczne w kierunku wirusa EBV - VCA/EA IgG	75,00
57.	333-066	Badanie serologiczne w kierunku wirusa EBV - EBNA IgG	75,00
58.	331-067	Walidacja podłoży mikrobiologicznych	80,00
59.	331-068	Badanie skriningowe w kierunku Clostridium difficile (dehydrogenaza glutaminianowa)	72,00
60.	333-070	Wykrywanie DNA wirusa EBV metodą PCR - test ilościowy (w systemie PCR Real Time)	297,00
61.	331-071	Badanie genetyczne w systemie GeneXpert	305,00
62.	333-072	Badanie genetyczne w systemie FilmArray	857,00
63.	331-073	Test Carba NP - manualny	18,00
64.	331-074	Test CarbaNP - komercyjny	47,00
65.	333-075	Wykrywanie DNA Pneumocystis jirovecii metodą PCR - Real Time	333,00
66.	333-076	Badanie genetyczne w systemie FilmArray z płynu mózgowo-rdzeniowego	1 019,00
67.	333-077	Badanie genetyczne w systemie GeneXpert HCV (potwierdzenie infekcji oraz monitorowanie poziomu viremii HCV genotyp 1-6)	353,00

68.	333-078	Badanie serologiczne w kierunku Toxoplasma gondii - przeciwciała klasy IgM	134,00
69.	333-079	Badanie serologiczne w kierunku Toxoplasma gondii - przeciwciała klasy IgG	151,00
70.	333-080	Badanie serologiczne w kierunku Toxoplasma gondii - przeciwciała klasy IgG awidność	159,00
71.	331-082	Identyfikacja jednego szczepu bakteryjnego lub drożdżaków w technice spektrometrii mas MALDI-TOF	20,00
72.	331-083	Identyfikacja bezpośrednio z pozytywnych hodowli krwi w technice spektrometrii mas MALDI-TOF	99,00
73.	331-084	Oznaczenie wrażliwości na kolistynę metodą mikrorozcieńczeń	20,00
74.	331-085	Oznaczenie lekowrażliwości dla beztlenowców metodą mikrorozcieńczeń	63,00
75.	331-086	Badanie punktowe w kierunku szczepów wytwarzających karbapenemazy	36,00
76.	332-043	Badanie środowiskowe - ujemne	51,00
77.	332-048	Posiew portu/komory - ujemny	51,00
78.	332-082	Identyfikacja jednego szczepu bakteryjnego lub drożdżaków w technice spektrometrii mas MALDI-TOF	20,00
79.	332-083	Identyfikacja bezpośrednio z pozytywnych hodowli krwi w technice spektrometrii mas MALDI-TOF	99,00
80.	333-071	Badanie genetyczne w systemie GeneXpert	305,00

SAMODZIELNA PRACOWNIA SEROLOGII
TRANSFUZJOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	303-001	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met.automatyczna-mikrokolumnowa	70,00
2.	303-002	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met.manualna-mikrokolumnowa	95,00
3.	303-003	Oznaczenie grupy krwi ze sreeningiem alloprzeciwciał odpornościowych met. manualna- próbówkowa	102,00
4.	303-004	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. automatyczna-mikrokolumnowa	75,00
5.	303-005	Kontrolna grupa krwi ze sreeningiem Biorcy met. automatyczna-mikrokolumnowa	52,00
6.	303-006	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. manualna-mikrokolumnowa	79,00

7.	303-007	Kontrola grupy krwi ze screeniem Biorcy met. manualna-mikrokolumnowa	67,00
8.	303-008	Próba zgodności z kontrolą grupy krwi Dawcy, 1 jednostką koncentratu krwinek czerwonych (KKCz) met. manualna-probówkowa	79,00
9.	303-009	Kontrolna Grupa krwi ze screeniem Biorcy met. manualna - probówkowa	94,00
10.	303-010	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA-Coombs) met. mikrokolumnowa	60,00
11.	303-011	Screening alloprzeciwciał odpornościowych met. automatyczna-mikrokolumnowa	62,00
12.	303-012	Screening alloprzeciwciał odpornościowych tech. manualna-mikrokolumnowa	92,00
13.	303-013	Screening alloprzeciwciał odpornościowych met. manualna - probówkowa	98,00
14.	303-014	Napromienianie 1 donacji składnika krwi	26,00
15.	303-015	Wykonanie identyfikacyjnej karty grupy krwi „Krewkarta” z dwukrotnym oznaczeniem grupy krwi.	128,00
16.	303-016	Wykonanie identyfikacyjnej karty grupy krwi „Krewkarta” bez wykonania badań grupy krwi.	35,00
17.	303-017	Przyjęcie 1 donacji składnika krwi do Banku Krwi	23,00
18.	303-018	Wydanie 1 donacji składnika krwi zleceniodawcy (Bank Krwi)	23,00
19.	303-019	Rozmrożenie 1 donacji składnika krwi (Bank Krwi)	43,00
20.	303-021	Rezerwowanie i przechowywanie krwi i jej składników	44,00

KLINIKA ENDOKRYNOLOGII ONKOLOGICZNEJ
I MEDYCYNY NUKLEARNEJ

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	143-001	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego	541,00
2.	143-002	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego z fazą dynamiczną	590,00
3.	143-003	Wykonanie scyntygrafii nerek-statyczne DMSA	396,00
4.	143-004	Wykonanie scyntygrafii nerek-dynamiczne GFR	467,00
5.	143-005	Wykonanie limfoscyntygrafii kończyn	536,00
6.	143-006	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych ginekologicznych	466,00
7.	143-007	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych ginekologicznych z fazą SPECT/CT	611,00
8.	143-008	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych-guz piersi	494,00

9.	143-009	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej spływu chłonki	496,00
10.	143-010	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca w spoczynku	743,00
11.	143-011	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca z testem farmakologicznym	833,00
12.	143-012	Wykonanie scyntygrafii serca MUGA – wentrykulografia	726,00
13.	143-013	Wykonanie scyntygrafii tarczycy z wychwytem-I131	322,00
14.	143-014	Wykonanie scyntygrafii tarczycy-Tc99m	259,00
15.	143-015	Wykonanie scyntygrafii przedoperacyjnej szyi z wykorzystaniem I131	210,00
16.	143-016	Wykonanie scyntygrafii przytarczyc z subtrakcją	651,00
17.	143-017	Wykonanie scyntymammografii z wykorzystaniem MIBI	606,00
18.	143-018	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier. refluksu żołądkowo-przełykowego	418,00
19.	143-019	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.krwawienia z przewodu pokarmowego	611,00
20.	143-020	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.opróźniania żołądka	466,00
21.	143-021	Wykonanie scyntygrafii przew.pokarmowego w kier.uchyłku Meckela	411,00
22.	143-022	Wykonanie scyntygrafii receptorowej z wykorzyst. TEKTROTYDU SPECT/CT	5 400,00
23.	143-023	Wykonanie scyntygrafii całego ciała z wykorzyst.DMSA (V) z fazą SPECT/CT	723,00
24.	143-024	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 poterapeutycznej (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	831,00
25.	143-025	Wykonanie scyntygrafii całego ciała – I 131 diagnostycznej (cykliczne - 3 dniowe bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	517,00
26.	143-026	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG poterapeutycznej (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	6 000,00
27.	143-027	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG diagnostycznej z fazą SPECT/CT (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	3 924,00
28.	143-028	Wykonanie scyntygrafii statycznej wątroby i śledziony	393,00
29.	143-029	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej wątroby z wykorzystaniem MBRIDA	740,00
30.	143-030	Wykonanie scyntygrafii naczynek wątroby z fazą SPECT/CT	789,00
31.	143-031	Wykonanie scyntygrafii układu kostnego z fazą SPECT/CT	743,00
32.	143-032	Wykonanie scyntygrafii przytarczyc z fazą SPECT/CT	808,00
33.	152-033	Podanie izotopu Sm 153 w terapii bólów kostnych	8 133,00
34.	152-034	Podanie izotopu Sr 89 w terapii bólów kostnych	3 500,00
35.	152-035	Podanie izotopu w terapii z wykorzystaniem Y 90 ZEVALIN (razem z przeciwciałami)	85 028,00

36.	152-036	Terapia receptorowa z wykorzystaniem DOTATATE (pojedyncza dawka)-Y90	11 266,00
37.	143-037	Wykonanie scyntygrafii do terapii receptorowej z wykorzystaniem DOTATATE (pojedyncza dawka)-Lu 177-Y90 (z uwzględnieniem kosztów izotopu)	18 000,00
38.	152-038	Podanie izotopu I 131 w terapii łagodnych schorzeń tarczycy	500,00
39.	148-039	Porada kwalifik. przed terapią izotopową bólów kostnych	202,00
40.	148-040	Porada kontrolna po terapii izotopowej bólów kostnych	163,00
41.	146-041	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L-S	174,00
42.	146-042	Wykonanie densytometrii szyjki kości udowej	174,00
43.	146-043	Wykonanie densytometrii dwóch szyjek kości udowych	174,00
44.	146-044	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L-S + szyjki kości udowej	174,00
45.	146-045	Wykonanie densytometrii kręgosłupa L-S + dwóch szyjek kości udowych	174,00
46.	146-046	Wykonanie densytometrii całego ciała z pomiarami tkanek (kostnej, tłuszczowej, mięśniowej + BMI)	174,00
47.	143-047	Wykonanie scyntygrafii węzłów chłonnych-guz piersi z fazą SPECT/CT	703,00
48.	143-048	Wykonanie scyntygrafii dynamicznej spływu chłonki z fazą SPECT/CT	803,00
49.	142-049	Wykonanie scyntygrafii receptorowej z wykorzyst. Ga 68 PET/CT	5 400,00
50.	142-050	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. FDG	3 600,00
51.	142-051	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. NaF	4 742,00
52.	143-053	Wykonanie scyntygrafii perfuzyjnej serca w spoczynku i z testem farmakologicznym	1 524,00
53.	145-054	USG (do cykl. i poterap.)	133,00
54.	145-055	USG+BAC	199,00
55.	145-056	USG szyi	114,00
56.	145-057	USG piersi	141,00
57.	145-058	USG jamy brzusznej	133,00
58.	145-059	USG miednicy małej	133,00
59.	145-060	USG innych narządów	133,00
60.	152-061	Podanie izotopu w terapii z wykorzystaniem Y 90 ZEVALIN (bez uwzględnienia kosztów izotopu)	1 235,00
61.	148-062	Porada kwalifik. przed terapią izotopową łagodnych schorzeń tarczycy	183,00
62.	148-063	Porada kontrolna po terapii izotopowej łagodnych schorzeń tarczycy	163,00
63.	148-064	Badanie kwalifikacyjne - leczenie jodem radioaktywnym raka tarczycy dawkami powyżej 1000 MBq	202,00

64.	148-065	Badanie kontrolne - leczenie jodem radioaktywnym raka tarczycy dawkami powyżej 1000 MBq	183,00
65.	143-066	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - I 131 poterapeutycznej z podaniem Thyrogeneru (bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	6 808,00
66.	143-067	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - I 131 diagnostycznej z podaniem Thyrogeneru (cykliczne - 3 dniowe bez hospitalizacji, z uwzględnieniem kosztów izotopu)	6 449,00
67.	143-068	Wykonanie scyntygrafii całego ciała - MIBG z fazą SPECT/CT	3 925,00
68.	142-069	Wykonanie diagnostyki PET/CT z wykorzyst. 68Ga-PSMA	5 900,00
69.	152-070	Synowiewktomia radioizotopowa - porada kwalifikacyjna	251,00
70.	152-071	Synowiewktomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Ytr 60 (+ scyntygrafia kontrolna)	1 594,00
71.	152-072	Synowiewktomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Er 169	3 402,00
72.	152-073	Synowiewktomia radioizotopowa - wstrzyknięcie radiofarmaceutyku Re 186	1 595,00
73.	152-074	Synowiewktomia radioizotopowa - porada kontrolna	226,00
74.	143-075	Wykonanie scyntygrafii do terapii receptorowej z wykorzystaniem Lu 177 (z uwzględnieniem kosztów izotopu)	13 224,00
75.	143-076	Wykonanie scyntygrafii przełyku	723,00
76.	152-077	Terapia izotopowa Rad 223 (bez uwzględnienia kosztów radiofarmaceutyku)	742,00
77.	145-078	Biopsja gruboigłowa tarczycy pod kontrolą USG	261,00

ZAKŁAD RADIOLOGII -TK

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	310-001	WYKONANIE TK MÓZGU BEZ KONTRASTU IV.	200,00
2.	310-002	WYKONANIE TK GŁOWY NA OCENĘ KOŚCI POKRYWY CZASZKI BEZ KONTRASTU IV.	200,00
3.	310-003	WYKONANIE TK PIRAMIDY KOŚCI SKALISTEJ (USZU) BEZ KONTRASTU IV.	250,00
4.	310-005	WYKONANIE TK MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM IV.	400,00
5.	310-006	WYKONANIE TK ANGIO TT GŁOWY Z KONTRASTEM IV.	610,00
6.	310-007	WYKONANIE TK ZATOK BEZ KONTRASTU IV.	220,00
7.	310-008	WYKONANIE TK GARDŁA BEZ KONTRASTU IV.	245,00
8.	310-009	WYKONANIE TK KRTANI BEZ KONTRASTU IV.	220,00
9.	310-010	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU IV.	276,00

10.	310-011	WYKONANIE TK OCZODOŁÓW BEZ I Z KONTRASTEM IV.	472,00
11.	310-012	WYKONANIE TK GARDŁA BEZ I Z KONTRASTEM IV.	534,00
12.	310-013	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI BEZ I Z KONTRASTEM IV.	495,00
13.	310-014	WYKONANIE TK KRTANI BEZ I Z KONTRASTEM IV.	482,00
14.	310-015	WYKONANIE TK SZYI BEZ KONTRASTU IV.	220,00
15.	310-016	WYKONANIE TK SZYI BEZ I Z KONTRASTEM IV.	495,00
16.	310-017	WYKONANIE TK ANGIO TT SZYJNYCH Z KONTRASTEM IV.	610,00
17.	310-018	WYKONANIE TK NEURONAWIGACJA GŁOWY Z KONTRASTEM IV.	370,00
18.	310-019	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU IV.	260,00
19.	310-020	WYKONANIE TK KOŚCI KLP (ŻEBER) BEZ KONTRASTU IV.	260,00
20.	310-021	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I NADBRZUSZA BEZ KONTRASTU IV.	260,00
21.	310-022	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY	450,00
22.	310-023	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	700,00
23.	310-024	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM IV.	534,00
24.	310-025	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM IV.	586,00
25.	310-026	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	650,00
26.	310-027	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ I NADBRZUSZA Z KONTRASTEM IV.	534,00
27.	310-028	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY (BADANIE FAZOWE)	700,00
28.	310-029	WYKONANIE TK SZYI KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM IV. + KONTRAST DOUSTNY	700,00
29.	310-030	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	562,00
30.	310-031	WYKONANIE TK SZYI KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY	500,00
31.	310-032	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ ANGIO - ZATOROWOŚĆ PŁUCNA Z KONTRASTEM IV.	610,00
32.	310-033	WYKONANIE TK NADNERCZY BEZ KONTRASTU IV.	260,00
33.	310-034	WYKONANIE TK WĄTROBY BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY	300,00
34.	310-035	WYKONANIE TK MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV.+ KONTRAST DOUSTNY	322,00
35.	310-036	WYKONANIE TK KOŚCI MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV.	260,00
36.	310-037	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV.+ KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	400,00

37.	310-038	WYKONANIE TK WĄTROBY Z KONTRASTEM IV. + KONTRAST DOUSTNY	567,00
38.	310-039	WYKONANIE TK MIEDNICY Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	633,00
39.	310-040	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY + WLEWKA	657,00
40.	310-041	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY+ WLEWKA	657,00
41.	310-042	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	593,00
42.	310-043	WYKONANIE TK TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	620,00
43.	310-044	WYKONANIE TK NEREK BEZ I Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY	620,00
44.	310-045	WYKONANIE TK ENTEROGRAFIA + KONTRAST DOUSTNY + KONTRAST IV.	665,00
45.	310-046	WYKONANIE TK NADNERCZY BEZ I Z KONTRASTEM IV.	560,00
46.	310-047	WYKONANIE TK TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY (WIĘCEJ NIŻ DWIE FAZY)	630,00
47.	310-048	WYKONANIE TK WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM IV.+ KONTRAST DOUSTNY (WIĘCEJ NIŻ DWIE FAZY)	630,00
48.	310-049	WYKONANIE TK TĘTNIC JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM IV. (ANGIO)	662,00
49.	310-050	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ KONTRASTU IV.	250,00
50.	310-051	WYKONANIE TK STAWU BARKOWEGO BEZ KONTRASTU IV.	250,00
51.	310-052	WYKONANIE TK STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ KONTRASTU IV.	250,00
52.	310-053	WYKONANIE TK KOŚCI PRZEDRAMIENIA BEZ KONTRASTU IV.	250,00
53.	310-054	WYKONANIE TK KOŚCI RAMIENNEJ BEZ KONTRASTU IV.	250,00
54.	310-055	WYKONANIE TK KOŚCI UDOWEJ BEZ KONTRASTU IV.	250,00
55.	310-056	WYKONANIE TK STAWU KOLANOWEGO BEZ KONTRASTU IV.	250,00
56.	310-057	WYKONANIE TK KOŚCI PODUDZIA BEZ KONTRASTU IV.	250,00
57.	310-058	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ Z KONTRASTEM IV.	590,00
58.	310-059	WYKONANIE TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ I Z KONTRASTEM IV.	590,00
59.	310-060	WYKONANIE TK KOŃCZYN DOLNYCH BEZ I Z KONTRASTEM IV.	590,00
60.	310-061	WYKONANIE TK ANGIO KOŃCZYN GÓRNYCH Z KONTRASTEM IV.	640,00
61.	310-062	WYKONANIE TK ANGIO KOŃCZYN DOLNYCH Z KONTRASTEM IV.	700,00
62.	310-063	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU IV.	260,00
63.	310-064	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU IV.	260,00
64.	310-065	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU IV.	260,00
65.	310-066	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ I Z KONTRASTEM IV.	540,00

66.	310-067	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM IV.	540,00
67.	310-068	WYKONANIE TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM IV.	540,00
68.	310-069	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY	334,00
69.	310-070	WYKONANIE TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM IV. + KONTRAST DOUSTNY	633,00
70.	310-071	WYKONANIE TK KLATKI PIERSIOWEJ JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY BEZ KONTRASTU IV. + KONTRAST DOUSTNY	400,00
71.	310-072	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI I SZYI BEZ KONTRASTU IV.	240,00
72.	310-073	WYKONANIE TK TWARZOCZASZKI I SZYI BEZ I Z KONTRASTEM IV.	630,00
73.	310-074	WYKONANIE TK SZYI I KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU IV.	280,00
74.	310-075	WYKONANIE TK SZYI I KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM IV.	612,00
75.	310-076	KONSULTACJA ZDJĘĆ TOMOGRAFICZNYCH	300,00
76.	310-077	WYKONANIE TK CAŁEGO CIAŁA - KOŚCIEC wg. PROTOKOŁU NISKODAWKOWEGO	788,00
77.	310-078	WYKONANIE TK SERCA - ZWAPNIENIA TĘTNIC WIEŃCOWYCH (CALCIUM SCORE)	425,00
78.	310-079	WYKONANIE ANGIO-TK TĘTNIC WIEŃCOWYCH, OCENA FUNKCJI SERCA, ZASTAWEK I ŻYŁ PŁUCNYCH	750,00
79.	310-080	WYKONANIE ANGIO-TK TĘTNIC WIEŃCOWYCH, OCENA EWENTUALNYCH ZESPOLEŃ OMIJAJĄCYCH CABG	600,00

ZAKŁAD RADIOLOGII - MR

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	314-001	WYKONANIE MR GARDŁO	500,00
2.	314-002	WYKONANIE MR GARDŁO BEZ I Z KONTRASTEM	760,00
3.	314-003	WYKONANIE MR MÓZGU	500,00
4.	314-004	WYKONANIE MR MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM	650,00
5.	314-005	WYKONANIE MR MÓZGU NACZYNIOWE BEZ KONTRASTU	500,00
6.	314-006	WYKONANIE MR MÓZGU + SPEKTROSKOPIA I DYFUZJA	600,00
7.	314-007	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ	600,00
8.	314-008	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ BEZ I Z KONTRASTEM	710,00
9.	314-009	WYKONANIE MR JAMY BRZUSZNEJ BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	800,00
10.	314-010	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ	600,00

11.	314-011	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM	770,00
12.	314-012	WYKONANIE MR KLATKI PIERSIOWEJ BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
13.	314-013	WYKONANIE MR KOLANA	650,00
14.	314-014	WYKONANIE MR KOLANA BEZ I Z KONTRASTEM	790,00
15.	314-015	WYKONANIE MR PRZEGLĄDOWE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	500,00
16.	314-016	WYKONANIE MR PRZEGLĄDOWE CAŁEGO KRĘGOSŁUPA BEZ I Z KONTRASTEM	710,00
17.	314-017	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO/ KRZYŻOWEGO	550,00
18.	314-018	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO/ KRZYŻOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	720,00
19.	314-019	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	550,00
20.	314-020	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	720,00
21.	314-021	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO	550,00
22.	314-022	WYKONANIE MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ I Z KONTRASTEM	710,00
23.	314-023	WYKONANIE MR STAWU ŁOKCIOWEGO	650,00
24.	314-024	WYKONANIE MR STAWU ŁOKCIOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	770,00
25.	314-025	WYKONANIE MR MIEDNICY	600,00
26.	314-026	WYKONANIE MR MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM	760,00
27.	314-027	WYKONANIE MR MIEDNICY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
28.	314-028	WYKONANIE MR OCZODOŁÓW	550,00
29.	314-029	WYKONANIE MR OCZODOŁÓW BEZ I Z KONTRASTEM	790,00
30.	314-030	WYKONANIE MR DŁONI	550,00
31.	314-031	WYKONANIE MR DŁONI Z KONTRASTEM	800,00
32.	314-032	WYKONANIE MR DŁONI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
33.	314-033	WYKONANIE MR PODUDZIA	550,00
34.	314-034	WYKONANIE MR PODUDZIA BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
35.	314-035	WYKONANIE MR PODUDZIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
36.	314-037	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA	550,00
37.	314-038	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
38.	314-039	WYKONANIE MR PRZEDRAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
39.	314-040	WYKONANIE MR PRZYSADKI	500,00
40.	314-041	WYKONANIE MR PRZYSADKI BEZ I Z KONTRASTEM	770,00

41	314-042	WYKONANIE MR PRZYSADKI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	700,00
42	314-043	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO	550,00
43	314-044	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
44	314-045	WYKONANIE MR SPLOTU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
45	314-046	WYKONANIE MR STAWÓW BIODROWYCH	550,00
46	314-047	WYKONANIE MR STAWÓW BIODROWYCH BEZ I Z KONTRASTEM	770,00
47	314-048	WYKONANIE MR STAWU BARKOWEGO	600,00
48	314-049	WYKONANIE MR STAWU BARKOWEGO BEZ I Z KONTRASTEM	760,00
49	314-050	WYKONANIE MR STOPY	650,00
50	314-051	WYKONANIE MR STOPY BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
51	314-052	WYKONANIE MR STOPY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
52	314-053	WYKONANIE MR PIERSI	650,00
53	314-054	WYKONANIE MR PIERSI BEZ I Z KONTRASTEM	820,00
54	314-055	WYKONANIE MR PIERSI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	910,00
55	314-056	WYKONANIE MR PIERSI BEZ Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA + SPEKTROSKOPIA I DYFUZJA	800,00
56	314-057	WYKONANIE MR SZYI	600,00
57	314-058	WYKONANIE MR SZYI BEZ I Z KONTRASTEM	770,00
58	314-059	WYKONANIE MR UDA	600,00
59	314-060	WYKONANIE MR UDA BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
60	314-061	WYKONANIE MR UDA BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	800,00
61	314-062	WYKONANIE MR TRZUSTKI	600,00
62	314-063	WYKONANIE MR TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM	760,00
63	314-064	WYKONANIE MR TRZUSTKI BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
64	314-065	WYKONANIE MR TWARZOCZASZKI	500,00
65	314-066	WYKONANIE MR TWARZOCZASZKI BEZ I Z KONTRASTEM	770,00
66	314-067	WYKONANIE MR NERKI	600,00
67	314-068	WYKONANIE MR NERKI BEZ I Z KONTRASTEM	760,00
68	314-069	WYKONANIE MR NERKI BEZ I Z KONTRASTEM + BADANIE DYNAMICZNE	800,00
69	314-070	WYKONANIE MR WĄTROBY	600,00
70	314-071	WYKONANIE MR WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM	700,00

71	314-072	WYKONANIE MR WĄTROBY BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	910,00
72	314-073	WYKONANIE MR NADNERCZY	600,00
73	314-074	WYKONANIE MR NADNERCZY BEZ I Z KONTRASTEM	750,00
74	314-076	MR KONSULTACJA ZDJĘĆ	170,00
75	314-077	WYKONANIE MR MÓZGU BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA ANGIO TOF	750,00
76	314-078	WYKONANIE MR RAMIENIA	550,00
77	314-079	WYKONANIE MR RAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM	800,00
78	314-080	WYKONANIE MR RAMIENIA BEZ I Z KONTRASTEM + OPCJA DYNAMICZNA	800,00
79	314-081	MR SERCA BEZ WZMOCNIENIA KONTRASTOWEGO (badanie czynnościowe i morfologiczne)	414,00
80	314-082	MR SERCA BEZ I Z WZMOCNIENIEM KONTRASTOWYM (badanie czynnościowe i morfologiczne)	629,00

ZAKŁAD RADIOLOGII-PRACOWNIA MAMMOGRAFII

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	315-001	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO JEDNEJ PIERSI + OCENA	150,00
2.	315-002	WYKONANIE BADANIA USG PIERSI	140,00
3.	315-003	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	210,00
4.	315-004	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	300,00
5.	315-005	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ POD KONTROLĄ USG (MAMMOTOMICZNA)	2 100,00
6.	315-006	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI WSPOMAGANEJ PRÓŻNIĄ POD KONTROLĄ MAMMOGRAFII (STEREOTAKTYCZNA)	2 424,00
7.	315-007	LOKALIZACJA - ZAŁOŻENIE KOTWICY POD KONTROLĄ OBRAZU USG	396,00
8.	315-008	LOKALIZACJA - ZAŁOŻENIE KOTWICY POD KONTROLĄ OBRAZU MAMMOGRAFIA	476,00
9.	315-009	GALAKTOGRAFIA	650,00
10.	315-010	KONSULTACJA	210,00
11.	315-011	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO OBU PIERSI + OCENA	180,00
12.	315-014	WYKONANIE DODATKOWYCH PROJEKCJI MAMMOGRAFICZNYCH	150,00
13.	315-015	WYKONANIE PIERWSZORAZOWEGO BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO JEDNEJ PIERSI + OCENA	200,00

14.	315-016	WYKONANIE PIERWSZORAZOWEGO BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO OBU PIERSI + OCENA	230,00
15.	315-017	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADBOJCZYKOWYCH POD KONTROLĄ USG	210,00
16.	315-018	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADBOJCZYKOWYCH POD KONTROLĄ USG	260,00
17.	315-019	WYKONANIE USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH PACHOWYCH I/LUB NADBOJCZYKOWYCH	140,00
18	315-020	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO Z TOMOSYNTYZĄ JEDNEJ PIERSI + OCENA	146,00
19	315-021	WYKONANIE BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO Z TOMOSYNTYZĄ OBU PIERSI + OCENA	131,00
18.	315-022	WYKONANIE BADANIA Z MAMMOGRAFIĄ SPEKTRALNĄ JEDNEJ PIERSI + OCENA	480,00
20	315-023	WYKONANIE BADANIA Z MAMMOGRAFIĄ SPEKTRALNĄ OBU PIERSI + OCENA	502,00
21	315-024	LOKALIZACJA ZMIANY PRZED CHEMIOTERAPIĄ INDUKCYJNĄ	387,00

ZAKŁAD RADIOLOGII- RTG

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	312-001	WYKONANIE RTG BARK PRAWY AP	97,00
2.	312-002	WYKONANIE RTG BARK LEWY AP	97,00
3.	312-003	WYKONANIE RTG BARK PRAWY AP ZDJĘCIE OSIOWE	96,00
4.	312-004	WYKONANIE RTG BARK LEWY AP ZDJĘCIE OSIOWE	96,00
5.	312-005	WYKONANIE RTG RAMIĘ PRAWY AP (KOŚĆ RAMIENNA)	96,00
6.	312-006	WYKONANIE RTG RAMIĘ LEWE AP (KOŚĆ RAMIENNA)	96,00
7.	312-007	WYKONANIE RTG RAMIĘ PRAWY ZDJ. BOCZNE	103,00
8.	312-008	WYKONANIE RTG RAMIĘ LEWE ZDJ. BOCZNE	96,00
9.	312-009	WYKONANIE RTG ŁOPATKA PRAWY AP BOK	96,00
10.	312-010	WYKONANIE RTG ŁOPATKA LEWA AP BOK	96,00
11.	312-011	WYKONANIE RTG OBOJczyKA PRAWEGO	96,00
12.	312-012	WYKONANIE RTG OBOJczyKA LEWEGO	96,00
13.	312-013	WYKONANIE RTG ZDJ. RUTYNOWE MOSTKA	92,00
14.	312-014	WYKONANIE RTG ŻEBER OBUSTRONNE	114,00
15.	312-015	WYKONANIE RTG ŻEBER STRONA PRAWA	92,00
16.	312-016	WYKONANIE RTG ŻEBER STRONA LEWA	92,00

17.	312-017	WYKONANIE RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ, (SPRAWDZENIE POŁOŻENIA CEWNIKA, KAMICA NERKOWA, ZNACZNIKI - JEDNO ZD.)	90,00
18.	312-018	WYKONANIE RTG KOŚĆ UDOWA LEWA AP.	96,00
19.	312-019	WYKONANIE RTG KOŚĆ UDOWA LEWA AP BOCZNE	96,00
20.	312-020	WYKONANIE RTG KOŚĆ UDOWA PRAWA AP.	96,00
21.	312-021	WYKONANIE RTG KOŚĆ UDOWA PRAWA AP BOCZNE	96,00
22.	312-022	WYKONANIE RTG PODUDZIE PRAWY AP BOK	96,00
23.	312-023	WYKONANIE RTG PODUDZIE LEWE AP BOK	96,00
24.	312-024	WYKONANIE RTG STAW KOLANOWY PRAWY AP. BOCZNE	96,00
25.	312-025	WYKONANIE RTG STAW KOLANOWY LEWY AP. BOCZNE	96,00
26.	312-026	WYKONANIE RTG STAW SKOKOWY PRAWY AP BOK	96,00
27.	312-027	WYKONANIE RTG STAW SKOKOWY LEWY AP BOK	96,00
28.	312-028	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA + PRAWY BOK	86,00
29.	312-029	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ LEWY BOK	86,00
30.	312-030	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ PRAWY BOK Z BARYTEM	90,00
31.	312-031	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ PA.+ LEWY BOK Z BARYTEM	90,00
32.	312-032	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ ZDJ. PRZYŁÓŻKOWE	78,00
33.	312-033	WYKONANIE RTG PRZEDRAMIĘ PRAWY AP+BOK	88,00
34.	312-034	WYKONANIE RTG PRZEDRAMIĘ LEWE AP+BOK	88,00
35.	312-035	WYKONANIE RTG ŁOKIEĆ PRAWY AP+BOK	96,00
36.	312-036	WYKONANIE RTG ŁOKIEĆ LEWY AP+BOK	96,00
37.	312-037	WYKONANIE RTG DŁONI PRAWY	96,00
38.	312-038	WYKONANIE RTG DŁONI LEWEJ	96,00
39.	312-039	WYKONANIE RTG NADGARSTEK PRAWY AP+BOK	94,00
40.	312-040	WYKONANIE RTG NADGARSTEK LEWY AP+BOK	94,00
41.	312-041	WYKONANIE RTG STOPA PRAWA ZDJĘCIE GRZBIETOWO- PODESZWOWE	96,00
42.	312-042	WYKONANIE RTG STOPA LEWA ZDJĘCIE GRZBIETOWO- PODESZWOWE	96,00
43.	312-043	WYKONANIE RTG STOPA PRAWA AP BOK SKOS PRAWA	98,00
44.	312-044	WYKONANIE RTG STOPA PRAWA AP BOK SKOS LEWA	96,00
45.	312-045	WYKONANIE RTG STOPA AP + PRAWY BOK	88,00
46.	312-046	WYKONANIE RTG STOPA AP + LEWY BOK	88,00
47.	312-047	WYKONANIE RTG KOŚĆ PIĘTOWA PRAWA	88,00

48.	312-048	WYKONANIE RTG KOŚĆ PIĘTOWA LEWA	88,00
49.	312-049	WYKONANIE RTG CZASZKA AP. BOK PRAWY	96,00
50.	312-050	WYKONANIE RTG CZASZKA AP. BOK LEWY	96,00
51.	312-051	WYKONANIE RTG TWARZOCZASZKI AP	96,00
52.	312-052	WYKONANIE RTG CZASZKA ZDJ. NA POTYLIC. ORLEYA	96,00
53.	312-053	WYKONANIE RTG CZASZKA CELOWANE NA OCZODOŁY	94,00
54.	312-054	WYKONANIE RTG CZASZKA CELOWANE NA SIODEŁKO TURECKIE	94,00
55.	312-055	WYKONANIE RTG NOSA	90,00
56.	312-056	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY AP + BOK	96,00
57.	312-057	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CZYNNNOŚCIOWE	100,00
58.	312-059	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE NA ZĄB OBROTNIKA	96,00
59.	312-060	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE	92,00
60.	312-061	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP SZYJNY CELOWANE NA STAW SZCZYT.-OBROT.	96,00
61.	312-062	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP PIERSIOWY AP+BOK	96,00
62.	312-063	WYKONANIE RTG KRĘGOSŁUP PIERSIOWY CELOWANE	96,00
63.	312-064	WYKONANIE RTG KR. LĘDŹWIOWY AP+BOK	96,00
64.	312-065	WYKONANIE RTG KR. LĘDŹWIOWY SKOS PRAWY	96,00
65.	312-066	WYKONANIE RTG KR. LĘDŹWIOWY SKOS LEWY	96,00
66.	312-067	WYKONANIE RTG KR. LĘDŹWIOWY CZYNNNOŚCIOWY	96,00
67.	312-068	WYKONANIE RTG KR. LĘDŹWIOWY ZDJ. CELOWANE	96,00
68.	312-069	WYKONANIE RTG KR. KRZYŻOWY AP + BOK	94,00
69.	312-070	WYKONANIE RTG MIEDNICA AP	96,00
70.	312-071	WYKONANIE RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY PRAWY AP + SKOS	92,00
71.	312-072	WYKONANIE RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY LEWY AP + SKOS	92,00
72.	312-074	WYKONANIE RTG CELOWANE NA SPOJENIE ŁONOWE (L+P)	96,00
73.	312-075	WYKONANIE RTG CELOWANE NA KOŚĆ KULSZOWĄ (L+P)	96,00
74.	312-076	WYKONANIE RTG STAW BIODROWY PRAWY + OSIOWE	96,00
75.	312-077	WYKONANIE RTG STAW BIODROWY LEWY + OSIOWE	96,00
76.	312-078	WYKONANIE RTG BOCZNE KRTANI	96,00
77.	312-079	WYKONANIE RTG ZATOKI KLASYCZNE	92,00
78.	312-080	WYKONANIE RTG ZATOKI 3 PROJEKCJE	92,00
79.	312-081	WYKONANIE RTG NOSOGARDŁA	92,00
80.	312-082	WYKONANIE RTG ŻUCHWA OBUSTRONNE	96,00

81.	312-083	WYKONANIE RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE BRODKOWE	96,00
82.	312-084	WYKONANIE RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE LEWEJ GAŁĘZI	96,00
83.	312-085	WYKONANIE RTG ŻUCHWA ZDJĘCIE PRAWEJ GAŁĘZI	96,00
84.	312-086	WYKONANIE RTG ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY	216,00
85.	312-087	WYKONANIE RTG PRZEŁYKU	152,00
86.	312-088	WYKONANIE RTG UROGRAFIA	301,00
87.	312-089	WYKONANIE RTG WLEW DOODBYTNICZY-JELITO GRUBE	215,00
88.	312-090	WYKONANIE RTG PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO	220,00
89.	312-091	WYKONANIE RTG CYSTOGRAFIA	224,00
90.	312-092	WYKONANIE RTG NEFROSTOMIA-WKŁUCIE	600,00
91.	312-093	WYKONANIE RTG SPRAWDZENIE PORTU NACZYNIOWEGO	81,00
92.	312-094	RTG KONSULTACJA ZDJ. SPOZA ZAKŁADU RTG	100,00
93.	312-095	WYKONANIE RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ (PODEJRZENIE NIEDROŻNOŚCI, PERFORACJA-TRZY. ZD.)	100,00
94.	312-096	WYKONANIE RTG NEUROLIZA	166,00
95.	312-097	WYKONANIE RTG NEFROSTOMIA-WYMIANA	512,00
96.	312-098	WYKONANIE RTG STOPA LEWA AP BOK SKOS PRAWA	79,00
97.	312-099	WYKONANIE RTG STOPA LEWA AP BOK SKOS LEWA	79,00
98.	312-102	WYKONANIE RTG JAMY BRZUSZNEJ ZDJ. PRZYŁÓŻKOWE	158,00
99.	312-103	WYKONANIE RTG PIELOGRAFII-WYMIANA	527,00
100.	312-104	WYKONANIE RTG PIELOGRAFII	268,00
101.	312-105	FLUOROSKOPIA WYKONANA NA BLOKU OPERACYJNYM APARATEM RAMIĘ "C "	86,00

ZAKŁAD RADIOLOGII-PRACOWNIA USG

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	313-002	USG KLATKI PIERSIOWEJ- INNE	112,00
2.	313-003	USG UKŁADU MOCZOWEGO	115,00
3.	313-004	DIAGNOSTYKA UKŁADU MOCZOWEGO Z PRZEPŁYWEM W NACZYNIACH NERKOWYCH	115,00
4.	313-005	DIAGNOSTYKA PRZEZODBYTNICZA GRUCZOŁU KROKOWEGO	220,00
5.	313-006	BIOPSJA GRUCZOŁU KROKOWEGO	300,00
6.	313-007	USG JAMY BRZUSZNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	115,00

7.	313-010	DIAGNOSTYKA USG MACICY CIĘŻARNEJ	118,00
8.	313-011	DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA NARZĄDU RODNEGO TRANSABDOMINALNA	120,00
9.	313-012	DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA NARZĄDU RODNEGO TRANSWAGINALNA	120,00
10.	313-013	USG NACZYŃ SZYI	113,00
11.	313-014	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH CAŁEGO CIAŁA	112,00
12.	313-015	USG PIERSI	120,00
13.	313-016	USG WIELOMIEJSCOWE	159,00
14.	313-019	ENDOSONOGRAMIA PRZEWODU POKARMOWEGO	220,00
15.	313-020	ULTRASONOGRAFIA ŚRÓDOPERACYJNA	136,00
16.	313-021	DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA ZE ŚRODKIEM KONTRASTUJĄCYM	780,00
17.	313-022	LOKALIZACJA PRZEDOPERACYJNA ZMIANY PRZEWIDZIANEJ DO USUNIĘCIA	370,00
18.	313-023	INNA DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA	118,00
19.	313-024	USG TARCZYCY I PRZYTARCZYC	112,00
20.	313-025	BIOPSJA TARCZYCY - ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA CELOWANA	241,00
21.	313-026	BIOPSJA TARCZYCY - GRUBOIGŁOWA CELOWANA	251,00
22.	313-027	USG ŚLINIANEK	112,00
23.	313-028	BIOPSJA ŚLINIANEK - CIENKOIGŁOWA	241,00
24.	313-029	BIOPSJA ŚLINIANEK - GRUBOIGŁOWA	251,00
25.	313-030	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI LUB NADOBÓJCZYKÓW	112,00
26.	313-031	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI LUB NADOBÓJCZYKOWYCH - CIENKOIGŁOWA	241,00
27.	313-032	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI LUB NADOBÓJCZYKOWYCH - GRUBOIGŁOWA	251,00
28.	313-033	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH - PACHOWE LUB PACHWINOWE - CIENKOIGŁOWA	241,00
29.	313-034	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH - PACHOWE LUB PACHWINOWE - GRUBOIGŁOWA	251,00
30.	313-035	USG DOPPLER ŻYŁ KOŃCZYNY GÓRNEJ	144,00
31.	313-036	USG MOSZNY, W TYM JADER I NAJĄDRZY	207,00
32.	313-037	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	210,00
33.	313-038	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ PIERSI POD KONTROLĄ USG	300,00
34.	313-039	WYKONANIE BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ W INNEJ CZĘŚCI CIAŁA POD KONTROLĄ USG	210,00
35.	313-040	WYKONANIE BIOPSJI GRUBOIGŁOWEJ INNEJ CZĘŚCI CIAŁA POD KONTROLĄ USG	300,00

**KLINIKA DIAGNOSTYKI ONKOLOGICZNEJ,
KARDIOONKOLOGII I MEDYCYNY PALIATYWNEJ**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	134-001	PRZEKŁATKOWE BADANIE ECHOKARDIOGRAFICZNE	200,00
2.	134-002	PRZEZPRZĘŁKOWE BADANIE ECHOKARDIOGRAFICZNE	500,00
3.	134-003	PERIKARDIOCENTEZA - NAKŁUCIE WORKA OSIERDZIOWEGO POD KONTROLĄ USG	1 500,00
4.	134-016	ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA (DBX)	600,00
5.	134-017	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	200,00
6.	134-018	TEST WYSIŁKOWY / PRÓBA WYSIŁKOWA	337,00
7.	134-019	HOLTER EKG (24h)	215,00
8.	134-020	EKG BEZ OPISU	31,00
9.	134-021	EKG Z OPISEM	45,00
10.	134-022	HOLTER RR	185,00
11.	134-023	KONSULTACJA PRZECIWBÓLOWA	140,00
12.	134-024	WYKONANIE EKG W TRAKCIE PORADY KARDIOLOGICZNEJ	45,00
13.	134-025	HOLTER EKG (48h)	347,00
14.	134-026	HOLTER EKG (7 DÓB)	826,00

**KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ
Pracownia Endoskopii**

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	121-001	GASTROSKOPIA (EGD)	200,00
2.	121-002	GASTROSKOPIA Z BIOPSJĄ	230,00
3.	121-003	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU	1 600,00
4.	121-004	KOLONOSKOPIA	400,00
5.	121-005	FSS	260,00
6.	121-006	KOLONOSKOPIA (FSS) Z BIOPSJĄ	430,00

7.	121-007	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM	1 800,00
8.	121-008	ENDOSKOPOWE LECZENIE UCHYŁKA ZENKERA	1 500,00
9.	121-009	ESOFAGOSKOPIA Z BIOPSIĄ	220,00
10.	121-010	ABLACJA GUZA PRZEŁYKU	270,00
11.	121-011	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z PRZEŁYKU	501,00
12.	121-012	POLIPEKTOMIA W PRZEŁYKU	800,00
13.	121-013	NASTRZYKANIE ŻYŁAKÓW PRZEŁYKU	410,00
14.	121-014	EMR W PRZEŁYKU	2 500,00
15.	121-015	ESD W PRZEŁYKU	3 200,00
16.	121-016	APC W PRZEŁYKU	700,00
17.	121-017	MBL W PRZEŁYKU	2 500,00
18.	121-018	PROTEZOWANIE PRZEŁYKU	6 200,00
19.	121-019	ROZSZERZANIE PRZEŁYKU	750,00
20.	121-020	GASTROSTOMIA PEG	670,00
21.	121-021	LECZENIE ŻYŁAKÓW ŻOŁĄDKA	1 100,00
22.	121-022	EMR W ŻOŁĄDKU	2 500,00
23.	121-023	ESD W ŻOŁĄDKU	3 200,00
24.	121-024	APC W ŻOŁĄDKU	700,00
25.	121-025	ZABIEG INIEKCYJNY W ŻOŁĄDKU (NP.TATUAŻ)	530,00
26.	121-026	BALONOWE ROZSZERZANIE ODŹWIERNIKA	1 800,00
27.	121-027	BALONOWE ROZSZERZANIE ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWEGO	1 800,00
28.	121-028	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z ŻOŁĄDKA/DWUNASTNICY	2 500,00
29.	121-029	ZAMKNIĘCIE (USUNIĘCIE) GASTROSTOMII PEG	200,00
30.	121-030	ENTEROSKOPIA (KOLONOSKOPEM)	450,00
31.	121-031	ENTEROSKOPIA ŚRÓDOPERACYJNA	650,00
32.	121-032	ENTEROSKOPIA DWUBALONOWA	3 500,00
33.	121-033	KAPSUŁKA ENDOSKOPOWA (VCE)	3 500,00
34.	121-034	ZABIEG INIEKCYJNY W JELICIE CIENKIM, W TYM W DWUNASTNICY (NP.TATUAŻ)	550,00
35.	121-035	KOLONOSKOPIA ŚRÓDOPERACYJNA	254,00
36.	121-036	KOLONOSKOPIA PRZEZ PRZETOKE	231,00
37.	121-037	ZABIEG INIEKCYJNY W JELICIE GRUBYM (NP.TATUAŻ)	600,00
38.	121-038	POLIPEKTOMIA/NISZCZENIE ZMIAN W DWUNASTNICY	1 600,00
39.	121-039	POLIPEKTOMIA W JELICIE CIENKIM	4 200,00

40.	121-040	NISZCZENIE ZMIAN W JELICIE CIENKIM	4 000,00
41.	121-041	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ABLACJA GUZA) JELITA GRUBEGO	2 500,00
42.	121-042	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z JELITA GRUBEGO	2 500,00
43.	121-043	NISZCZENIE ZMIAN W JELICIE GRUBYM	300,00
44.	121-044	BALONOWE ROZSZERZANIE DWUNASTNICY	1 800,00
45.	121-045	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA CIENKIEGO	2 500,00
46.	121-046	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA GRUBEGO	1 800,00
47.	121-047	BALONOWE ROZSZERZANIE ODBYTNICY	1 800,00
48.	121-048	ZABIEG INIEKCYJNY W ODBYTNICY (NP.TATUAŻ)	580,00
49.	121-049	ECPW DIAGNOSTYCZNE	1 300,00
50.	121-050	ECW (CHOLANGIOGRAFIA)	1 300,00
51.	121-051	ECWP + BIOPSJA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH/BRODAWKI VATERA	1 400,00
52.	121-052	ECWP + MANOMETRIA ZWIERACZA ODDIEGO	858,00
53.	121-053	ECPW + REWIZJA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	1 516,00
54.	121-054	ECPW + ZNISZCZENIE ZMIAN DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	1 400,00
55.	121-055	ECPW + ROZSZERZANIE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH/BRODAWKI VATERA	2 000,00
56.	121-056	ECPW + SFINKTEROTOMIA	1 500,00
57.	121-057	ECPW + ZAŁOŻENIE SONDY NOSOWO-ŻÓŁCIOWEJ	1 400,00
58.	121-058	ECPW + PROTEZOWANIE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	2 500,00
59.	121-059	ECPW + PROTEZOWANIE (PROT.SAMOROZPRĘŻALNĄ) DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	6 500,00
60.	121-060	ECPW + USUNIĘCIE KAMIENI Z DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	2 400,00
61.	121-061	ECPW + USUNIĘCIE PROTEZY DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	859,00
62.	121-062	EPW (PANKREATOGRAFIA)	1 999,00
63.	121-063	ECWP + BIOPSJA DRÓG TRZUSTKOWYCH	2 011,00
64.	121-064	ECPW + REWIZJA PRZEWODU WIRSUNGA	2 000,00
65.	121-065	ECPW + PROTEZOWANIE DRÓG TRZUSTKOWYCH	2 500,00
66.	121-066	ECPW + PRETEZOWANIE (PROT. SAMOROZPRĘŻALNĄ) DRÓG TRZUSTKOWYCH	6 665,00
67.	121-067	ECPW + USUNIĘCIE PROTEZY PRZEWODU WIRSUNGA	1 999,00
68.	121-068	ECPW + USUNIĘCIE KAMIENI Z DRÓG TRZUSTKOWYCH	2 657,00
69.	121-069	ECPW + ZAŁOŻENIE ZGŁĘBNIKA DO DRÓG TRZUSTKOWYCH	2 504,00
70.	121-070	ECPW + ROZSZERZANIE PRZEWODU WIRSUNGA	3 039,00
71.	121-071	ZAŁOŻENIE SONDY DO ŻOŁĄDKA	500,00
72.	121-072	ZAŁOŻENIE SONDY DO JELITA CIENKIEGO	612,00

73.	121-073	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z PRZEŁYKU Z UŻYCIEM TUBY ZEWNĘTRZNEJ	2 300,00
74.	121-074	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z ŻOŁĄDKA I JELITA CIENKIEGO Z UŻYCIEM TUBY ZEWNĘTRZNEJ	3 000,00
75.	121-075	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z JELITA GRUBEGO	500,00
76.	121-076	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z ODBYTNICY I ODBYTU	500,00
77.	121-077	ENDOSONOGRAFIA ŻOŁĄDKA	600,00
78.	121-078	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ ŻOŁĄDKA	2 000,00
79.	121-079	ENDOSONOGRAFIA ODBYTNICY	600,00
80.	121-080	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ ODBYTNICY	2 000,00
81.	121-081	ENDOSONOGRAFIA TRZUSTKI	600,00
82.	121-082	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ TRZUSTKI	2 000,00
83.	121-083	ENDOSONOGRAFIA DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	600,00
84.	121-084	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	2 000,00
85.	121-085	ZAMKNIĘTA ENDOSKOPOWA BIOPSJA JELITA CIENKIEGO (CZCZEGO)	482,00
86.	121-086	ZAMKNIĘTA ENDOSKOPOWA BIOPSJA JELITA CIENKIEGO (KRĘTEGO)	546,00
87.	121-087	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 347,00
88.	121-088	GASTROSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 569,00
89.	121-089	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 330,00
90.	121-090	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ W JELICIE GRUBYM Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 563,00
91.	121-091	ABLACJA GUZA PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 102,00
92.	121-092	ABLACJA GUZA PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 333,00
93.	121-093	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 342,00
94.	121-094	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 575,00
95.	121-095	POLIPEKTOMIA W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 223,00
96.	121-096	POLIPEKTOMIA W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 454,00
97.	121-097	EMR W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 178,00
98.	121-098	EMR W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 411,00
99.	121-099	ESD W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	6 948,00
100.	121-100	ESD W PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	9 181,00

101.	121-101	ROZSZERZANIE PRZEŁYKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 555,00
102.	121-102	ROZSZERZANIE PRZEŁYKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 788,00
103.	121-103	EMR W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 211,00
104.	121-104	EMR W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 444,00
105.	121-105	ESD W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	6 948,00
106.	121-106	ESD W ŻOŁĄDKU Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	9 181,00
107.	121-107	BALONOWE ROZSZERZANIE ODŹWIERNIKA Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 189,00
108.	121-108	BALONOWE ROZSZERZANIE ODŹWIERNIKA Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 416,00
109.	121-109	BALONOWE ROZSZERZANIE ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWEGO Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 163,00
110.	121-110	BALONOWE ROZSZERZANIE ZESPOLENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWEGO Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 396,00
111.	121-111	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z ŻOŁĄDKA/DWUNASTNICY Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 365,00
112.	121-112	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z ŻOŁĄDKA/DWUNASTNICY Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 598,00
113.	121-113	POLIPEKTOMIA/NISZCZENIE ZMIAN W DWUNASTNICY Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 444,00
114.	121-114	POLIPEKTOMIA/NISZCZENIE ZMIAN W DWUNASTNICY Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 677,00
115.	121-115	POLIPEKTOMIA W JELICIE CIENKIM Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	7 997,00
116.	121-116	POLIPEKTOMIA W JELICIE CIENKIM Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	10 230,00
117.	121-117	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ABLACJA GUZA) JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 632,00
118.	121-118	USUNIĘCIE DUŻEJ ZMIANY POLIPOWATEJ (ABLACJA GUZA) JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 865,00
119.	121-119	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	4 375,00
120.	121-120	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	6 608,00
121.	121-121	BALONOWE ROZSZERZANIE DWUNASTNICY Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 012,00
122.	121-122	BALONOWE ROZSZERZANIE DWUNASTNICY Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 245,00
123.	121-123	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA CIENKIEGO Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	6 264,00
124.	121-124	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA CIENKIEGO Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	8 497,00
125.	121-125	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM PREPARATU HEMO-SPRAY	5 158,00

126.	121-126	BALONOWE ROZSZERZANIE JELITA GRUBEGO Z UŻYCIEM SYSTEMU DO KLIPSOWANIA OTSC	7 394,00
127.	121-127	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z PRZEŁYKU BEZ UŻYCIA TUBY ZEWNĘTRZNEJ	368,00
128.	121-128	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z ŻOŁĄDKA I JELITA CIENKIEGO BEZ UŻYCIA TUBY ZEWNĘTRZNEJ	401,00
129.	121-129	ENDOSONOGRAFIA Z KONTRASTEM ŻOŁĄDKA	1 000,00
130.	121-130	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z KONTRASTEM ŻOŁĄDKA	2 400,00
131.	121-131	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH ŻOŁĄDKA	2 800,00
132.	121-132	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH I Z KONTRASTEM ŻOŁĄDKA	3 200,00
133.	121-133	ENDOSONOGRAFIA Z KONTRASTEM ODBYTNICY	1 000,00
134.	121-134	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z KONTRASTEM ODBYTNICY	2 400,00
135.	121-135	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH ODBYTNICY	2 800,00
136.	121-136	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH I Z KONTRASTEM ODBYTNICY	3 200,00
137.	121-137	ENDOSONOGRAFIA Z KONTRASTEM TRZUSTKI	1 000,00
138.	121-138	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z KONTRASTEM TRZUSTKI	2 400,00
139.	121-139	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH TRZUSTKI	2 800,00
140.	121-140	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH I Z KONTRASTEM TRZUSTKI	3 200,00
141.	121-141	ENDOSONOGRAFIA Z KONTRASTEM DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	1 000,00
142.	121-142	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z KONTRASTEM DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	2 400,00
143.	121-143	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	2 800,00
144.	121-144	ENDOSONOGRAFIA Z BIOPSIĄ CIENKOIGŁOWĄ Z UŻYCIEM DWÓCH IGIEŁ BIOPSYJNYCH I Z KONTRASTEM DRÓG ŻÓŁCIOWYCH	3 200,00

KLINIKA GASTROENTEROLOGII ONKOLOGICZNEJ
Pracownia Ultrasonografii (USG)

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2019
1.	122-001	USG JAMY BRZUSZNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	100,00
2.	122-002	USG DOPPLER DUPLEX UKŁADU WROTNEGO	150,00

3.	122-003	USG JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM	681,00
4.	122-004	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ POD KONTROLĄ USG	500,00
5.	122-005	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TNĄCA POD KONTROLĄ USG	650,00
6.	122-006	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WĄTROBY	200,00
7.	122-007	DRENAŻ PRZEZSKÓRNY METODĄ JEDNOSTOPNIOWĄ	553,00
8.	122-008	DRENAŻ PRZEZSKÓRNY METODĄ WIELOSTOPNIOWĄ	555,00
9.	122-009	ALKOHOLIZACJA GUZA WĄTROBY	600,00
10.	122-010	USG TARCZYCY	108,00
11.	122-011	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA WĄTROBY POD KONTROLĄ USG	387,00
12.	122-012	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TRZUSTKI POD KONTROLĄ USG	387,00
13.	122-013	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI	100,00
14.	122-014	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH NADOBÓJCZYKOWYCH	100,00
15.	122-015	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH-PACHOWYCH LUB PACHWINOWYCH	100,00
16.	122-016	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH SZYI-CIENKOIGŁOWA	387,00
17.	122-017	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH NADOBÓJCZYKOWYCH-CIENKOIGŁOWA	387,00
18.	122-018	BIOPSJA WĘZŁÓW CHŁONNYCH-PACHOWYCH LUB PACHWINOWYCH-CIENKOIGŁOWA	387,00
19.	122-019	KONSULTACJA GASTROENTEROLOGICZNA	200,00

PRZYCHODNIA ONKOLOGICZNA

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	603-002	WYKONANIE POBRANIA KRWI	11,00
2.	603-003	KONSULTACJA ONKOLOGICZNA	200,00
3.	603-006	WYKONANIE BADANIA SPIROMETRYCZNEGO - PEŁNE	82,00
4.	603-007	BADANIE SPIROMETRYCZNE Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	103,00
5.	603-008	BADANIE SPIROMETRYCZNE Z 6-MINUTOWYM TESTEM CHŁODU	102,00
6.	603-009	WYKONANIE BADANIA SPIROMETRYCZNEGO - STATYCZNE	82,00
7.	603-010	WYKONANIE BADANIA SPIROMETRYCZNEGO - DYNAMICZNE	102,00
8.	603-014	POBRANIE KRWI Z ŻYŁY OBWODOWEJ	14,00
9.	603-015	POBRANIE KRWI WŁOŚNICZKOWEJ	13,00
10.	603-016	ZAŁOŻENIE WKŁUCIA (KANIULI) DO ŻYŁY OBWODOWEJ	30,00

11	603-017	ZAŁOŻENIE IGLY DO PORTU	36,00
12	603-018	PŁUKANIE PORTU	36,00
13	603-020	WYKONANIE SKOPII PORTU POD KONTROLĄ RTG	120,00
14	603-021	INIEKCJA PODSKÓRNA/ DOMIĘŚNIOWA	20,00

Poradnia metaboliczna

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	603-011	PORADA PIERWSZORAZOWA	200,00
1.	603-012	PORADA KONTROLNA	150,00
2.	603-013	PORADA LEKARSKA	150,00

SAMODZIELNA PRACOWNIA CYTOGENETYKI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	319-001	KARIOTYP KOMÓREK NOWOTWOROWYCH	700,00
2.	319-002	STATUS GENU METODĄ FISH (bez hodowli in vitro)	530,00
3.	319-003	STATUS GENU/CHROMOSOMU METODĄ FISH (po hodowli in vitro)	840,00
4.	319-004	STATUS GENU METODĄ FISH (na skrawkach parafinowych)	600,00
5.	319-005	IZOLACJA KOMÓREK Z BLOCZKÓW PARAFINOWYCH DO BADANIA FISH	280,00
6.	319-006	CZYNNIKI PROGNOSTYCZNE W CLL/SLL METODĄ FISH (panel: TP53, ATM, 13q14, CEP-12)	1 400,00
7.	319-007	CZYNNIKI PROGNOSTYCZNE W SZPICZAKU PLAZMOCYTOWYM METODĄ CIG-FISH (panel rozszerzony: TP53, IGH/FGFR3, IGH/MAF, 1q/1p)	2 200,00
8.	319-008	CZYNNIKI PROGNOSTYCZNE W SZPCZAKU PLAZMOCYTOWYM METODĄ CIG-FISH (panel podstawowy: TP53, IGH)	1 400,00
9.	319-009	CZYNNIKI PROGNOSTYCZNE W SZPCZAKU PLAZMOCYTOWYM METODĄ CIG-FISH (rozszerzenie - każda kolejna sonda genowa lub 3 sondy centromerowe)	700,00
10.	319-010	OZNACZANIE DELECJI 1p/1q 19p/19q W NOWOTWORACH GLEJU SKĄPOWYPUSTKOWEGO (skrawki parafinowe)	1 100,00
11.	319-011	HODOWLA IN VITRO I UTRWALANIE KOMÓREK NOWOTWOROWYCH	290,00

12.	319-012	WYKONANIE PROCEDURY FISH BEZ OCENY	200,00
-----	---------	------------------------------------	--------

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Technik Patologicznych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	321-001	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU BIOPSYJNEGO (TZW., MAŁY) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPONANIA)	36,00
2.	321-002	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁÓW POOPERACYJNYCH I SEKCYJNYCH (TZW. DUŻE) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPONANIA)	54,00
3.	321-003	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO (TZW.INTRA) Z POBRANIEM 1 WYCINKA, WYKONANIEM 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO	50,00
4.	321-004	TECHNICZNE OPRACOWANIE PREPARATÓW CYTOLOGICZNYCH Z ZAKRESU CYTOLOGII KLINICZNEJ Z WYKONANIEM 1 PREPARATU (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPONANIA)	22,00
5.	321-009	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE PREPARATU ORAZ OCENA WYKONANIA JEDNEGO ODCZYNU METODĄ HISTOCHEMICZNĄ	45,00
6.	321-013	PRZYGOTOWANIE PREPARATÓW DO BADAŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH	8,00
7.	321-015	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁU CYTO- I HISTOLOGICZNEGO Z WYKORZYSTANIEM TECHNOLOGII CELLBLOCK Z WYKONANIEM 1 CYTOBLOKU/PREPATAU HE (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPONANIA)	47,00
8.	321-016	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH ZE SKROJENIEM 1 BLOCZKA I WYKONANIEM BARWIENIA METODĄ HE	16,00
9.	321-017	ODWAPNIENIE ORAZ TECHNICZNE OPRACOWANIE TREPANOBIOPTATU Z WYKONANIEM 1 BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE (CENA NIE OBEJMUJE OCENY MIKROSKOPOWEJ I SFORMUŁOWANIA ROZPONANIA)	100,00
10.	321-019	BARWIENIE METODĄ MGG ORAZ OCENA JEDNEGO PREPARATU	10,00
11.	321-020	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU TKANKOWEGO ORAZ CYTOLOGICZNEGO DO BADAŃ GENETYCZNYCH	20,00

12.	321-021	TECHNICZNE PRZYGOTOWANIE ORAZ OCENA JEDNEGO PREPARATU ODBITKOWEGO (CYTOLOGICZNEGO) Z MATERIAŁU NADESŁANEGO DO BADANIA ŚRÓDOPERACYJNEGO	23,00
-----	---------	--	-------

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	323-002	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE HER2	91,00
2.	323-003	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE EGFR	365,00
3.	323-004	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE (1 PRZECIWCIAŁO)	75,00
4.	323-005	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - PANEL PRZYSADKI MÓZGOWEJ	480,00
5.	323-006	BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE - PANEL SUTKOWY	280,00
6.	323-007	BARWIENIE WIRUSA EPSTEIN-BARR (EBER) lub WIRUSA HPV W MATERIALE TKANKOWYM METODĄ HYBRYDYZACJI IN SITU (ISH)	250,00
7.	323-008	KOMPLEKSOWE BARWIENIE BIAŁKA ALK (D5F3) LUB ROS1 (SP384) Z PRZYGOTOWANIEM MATERIAŁU DO BADANIA ORAZ OCENĄ PATOMORFOLOGICZNĄ	450,00
8.	323-009	KOMPLEKSOWE BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE BIAŁKA PDL-1 (22C3) lub PD-L1 (SP142) lub PDL-1 (SP263) WRAZ Z PRZYGOTOWANIEM MATERIAŁU ORAZ OCENĄ PATOMORFOLOGICZNĄ	550,00
9.	323-011	KOMPLEKSOWE BARWIENIE IMMUNOHISTOCHEMICZNE KOKTAJLEM PRZECIWCIAŁ p16 i Ki67 (CINtec) Z PRZYGOTOWANIEM MATERIAŁU ORAZ OCENĄ PATOMORFOLOGA	280,00
10.	323-012	KOMPLEKSOWA PROCEDURA WYKONANIA OZNACZENIA EKSPRESJI DLL3 NA KOMÓRKACH NOWOTWOROWYCH OBEJMUJĄCA PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU TKANKOWEGO, ZWALIDOWANIE METODY IMMUNOHISTOCHEMICZNEJ, WYKONANIE OZNACZENIA, OCENĘ WRAZ Z OPRACOWANIEM RAPORTU PATOMORFOLOGICZNEGO	1 650,00
11.	323-013	WALIDACJA NOWEGO PRZECIWCIAŁA W RAMACH BADANIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO (CENA NIE OBEJMUJE KOSZTÓW ODCZYNNIKOWYCH)	2 000,00

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1.	325-001	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPNIENIEM W 1-4 BŁOCZKÓW EPONOWYCH	928,00

2.	325-002	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPIENIEM W 5-8 BLOCZKÓW EPONOWYCH, OCENĄ I WYKONANIEM DOKUMENTACJI	1 157,00
3.	325-003	BADANIE MIKROSKOPOWO-ELEKTRONOWE MATERIAŁU POOPERACYJNEGO Z ZATOPIENIEM W 1-4 BLOCZKÓW EPONOWYCH, OCENĄ I WYKONANIEM DOKUMENTACJI	1 153,00
4.	325-004	KONSULTACYJNE BADANIE W MIKROSKOPIE ELEKTRONOWYM MATERIAŁU NADESŁANEGO W BLOCZKACH EPONOWYCH - OCENA JEDEGO BLOCZKA	276,00
5.	325-005	KONSULTACYJNE BADANIE W MIKROSKOPIE ELEKTRONOWYM MATERIAŁU NADESŁANEGO W POSTACI SIATEK - OCENA 1-3 SIATEK	123,00

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Patologii Narządowej Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży
1.	322-001	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO DO 3 SZT. ZE SFORMUOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	113,00
2.	322-002	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO OD 4 DO 10 SZT ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	220,00
3.	322-003	OCENA PREPARATU MIKROSKOPOWEGO POWYŻEJ 10 SZT. ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ	376,00
4.	322-004	KONSULTACJA PATOMORFOLOGICZNA NADESŁANYCH PREPARATÓW DLA ODBIORCY ZEWNĘTRZNEGO ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W POSTACI PISEMNEJ (CENA NIE OBEJMUJE WYKONANIA NIEZBEDNYCH ODCZYŃW IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH I BARWIEŃ HISTOCHEMICZNYCH)	400,00
5.	322-005	KWALIFIKACJA MATERIAŁU DO BADAŃ DODATKOWYCH	40,00
6.	322-006	WYKONANIE PUNKCJI CIENKOIGŁOWEJ DO CYTOLOGII KLINICZNEJ	135,00
7.	322-007	WYKONANIE BADANIA W KIERUNKU OCENY NOWOTWORÓW PRZYSADKI MÓZGOWEJ WRAZ ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W FORMIE PISEMNEJ	210,00
8.	322-008	OCENA TREPANOBIOPTATU ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNANIA W FORMIE PISEMNEJ	240,00
9.	322-009	OCENA BARWIENIA IMMUNOHISTOCHEMICZNEGO 1-GO PREPARATU	12,00
10.	322-010	OCENA MAKROSKOPOWA I MIKROSKOPOWA 1 PREPARATU MROŻAKOWEGO Z MATERIAŁU ŚRÓDOPERACYJNEGO WRAZ ZE SFORMUŁOWANIEM ROZPOZNIA W FORMIE PISEMNEJ	100,00

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Diagnostyki Genetycznej i Molekularnej
Nowotworów

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	324-001	KROJENIE PREPARATÓW HISTOLOGICZNYCH (3-4M) Z BLOCZKA PARAFINOWEGO	20,00
2.	324-003	BADANIE WYBRANEGO FRAGMENTU GENU **) METODĄ SEKWENCJONOWANIA	400,00
3.	324-004	UZUPEŁNIENIE BADANIA O KOLEJNY FRAGMENT GENU METODĄ SEKWENCJONOWANIA **)	160,00
4.	324-007	OCENA EKSPRESJI WSKAZANEGO BIAŁKA METODĄ IMMUNOHISTOCHEMICZNĄ Z USTAWIENIEM METODY (SKRAWEK PARAFINOWY)	1 800,00
5.	324-008	OCENA EKSPRESJI WSKAZANEGO BIAŁKA METODĄ IMMUNOHISTOCHEMICZNĄ USTAWIONĄ METODĄ (SKRAWEK PARAFINOWY)	210,00
6.	324-009	STATUS GENU METODĄ FISH (bez hodowli in vitro)	450,00
7.	324-011	OZNACZANIE DELECCJI 1p/1q 19p/19q W NOWOTWORACH GLEJU SKĄPOWYPUSTKOWEGO METODĄ FISH (skrawki parafinowe)	700,00
8.	324-012	OZNACZENIE STATUSU GENU HER2 METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	637,00
9.	324-013	OZNACZENIE REARANŻACJI WYBRANEGO GENU *) METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	500,00
10.	324-014	OZNACZENIE REARANŻACJI GENU ALK W NIEDROBNO KOMÓRKOWYM RAKU PŁUCA	650,00
11.	324-015	WYKONANIE PROCEDURY FISH BEZ OCENY	200,00
12.	324-017	OZNACZENIE DELECCJI WYBRANEGO GENU METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	500,00
13.	324-018	OZNACZENIE AMPLIFIKACJI GENU MDM2 METODĄ FISH (SKRAWKI PARAFINOWE)	500,00
14.	324-019	BADANIE MUTACJI GENU KRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	600,00
15.	324-020	BADANIE MUTACJI GENU NRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	500,00
16.	324-021	BADANIE MUTACJI GENU NRAS I KRAS (TRZY EKSONY: 2,3,4) METODĄ REAL TIME PCR (CE-IVD)	1 000,00
17.	324-022	BADANIE STOPNIA ZMUTOWANIA IGVH	1 000,00
18.	324-023	IZOLACJA I OCENA JAKOŚCI DNA	325,00
19.	324-024	BADANIE MUTACJI GENU EGFR METODĄ qPCR	650,00
20.	324-025	BADANIE MUTACJI GENU BRAF METODĄ qPCR	500,00

21.	324-026	BADANIE MUTACJI GENU KIT (ex 9, 11, 13, 17)/PDGFRA (12, 14, 18) METODĄ SEKWENCJONOWANIA	800,00
22.	324-032	PANELOWE BADANIE MUTACJI W GENACH KRAS/NRAS/BRAF METODĄ qPCR	1 240,00
23.	324-033	OZNACZENIE MUTACJI W GENACH BRCA1/BRCA2 METODĄ NGS W TKANCE GUZA	1 590,00
24.	324-034	CELOWANE BADANIE METODĄ NGS - PANEL ONKOLOGICZNY	2 000,00
25.	324-035	BADANIE METYLACJI PROMOTORA MGMT	800,00
26.	324-037	BADANIE STATUSU GENY TP53 METODĄ NGS W NOWOTWORACH HEMATOONKOLOGICZNYCH I GUZACH LITYCH	1 700,00
27.	324-038	BADANIE STATUSU GENU KIT W CZERNIAKU	600,00
28.	324-039	PANEL ONKOLOGICZNY NGS DLA GUZÓW LITYCH	2 400,00

*) DDIT3, EWSR1, FOXO1, FUS, SS18, TFE3, USP6, WT1-EWSR1, YWHAE, COL1A1-PDGFB i inne.

**) KRAS, NRAS, KIT, PDGFRA, EGFR, HER2, BRAF, TP53, PTEN, PIK3CA, BRCA1, NBS, PALB2, IDH1, IDH2 i inne.

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	346-001	BADANIE PRZESIEWOWE GENU BRCA1 W ZAKRESIE 9 MUTACJI NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCYCH W POPULACJI POLSKIEJ (185DEL _{AG} , T300G, 676DEL _T , Q563X, 3819DEL ₅ , 3875DEL ₄ , 4035DEL _A , 5370C/T, 5382IN _{SC}).	550,00
2.	346-002	IZOLACJA DNA Z KRWI OBWODOWEJ (OCENA JAKOŚCIOWA I ILOŚCIOWA)	110,00
3.	346-003	BADANIE PRZESIEWOWE GENU BRCA2 W ZAKRESIE 4 MUTACJI O WYSOKIEJ CZĘSTOŚCI W POPULACJI POLSKIEJ (6174, N3124I, 658_659DEL _{GT} , 8138DEL ₅).	450,00
4.	346-005	BADANIE PRZESIEWOWE GENU CHEK2 W ZAKRESIE 3 MUTACJI NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCYCH W POPULACJI POLSKIEJ (444+1G>A, ILE157THR, 1100DEL _C)	450,00
5.	346-006	BADANIE PRZESIEWOWE GENU NBN W ZAKRESIE MUTACJI C.657_661DEL ₅ .	287,00
6.	346-007	BADANIE GENU APC W ZAKRESIE 4 NAJCZĘSTSZYCH MUTACJI: C.1500T>A, C.3183_3187DEL _{ACAAA} , C.3202_3205DEL _{TCAA} , C.3927_3931DEL _{AAGA} .	450,00
7.	346-008	BADANIE PRZESIEWOWE GENU TP53 W ZAKRESIE 7 EKSONÓW (EKSON 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11) (ETAP I)	800,00
8.	346-009	BADANIE MUTACJI W GENIE TP53 W EKSONACH 2, 3 I 4 (ETAP II)	350,00
9.	346-011	BADANIE PRZESIEWOWE GENU MLH1 W ZAKRESIE WSZYSTKICH 19 EKSONÓW.	1 050,00
10.	346-012	BADANIE PRZESIEWOWE GENU MSH2 W ZAKRESIE WSZYSTKICH 16 EKSONÓW.	1 000,00

11.	346-013	BADANIE PRZESIEWOWE GENU MSH6 W ZAKRESIE WSZYSTKICH 10 EKSONÓW.	1 250,00
12.	346-015	BADANIE PRZESIEWOWE GENU RET W ZAKRESIE SZEŚCIU EKSONÓW (10, 11, 13, 14, 15, 16 - ETAP I)	800,00
13.	346-016	BADANIE PRZESIEWOWE GENU RET W ZAKRESIE SZEŚCIU EKSONÓW (5, 8, 9, 12, 18, 19 - UZUPEŁNIAJĄCE, ETAP II)	702,00
14.	346-018	BADANIE MUTACJI W GENIE CDKN2A (P16INK4A I P14ARF) (CAŁY GEN - 4 EKSONY)	600,00
15.	346-021	BADANIE GENÓW APC I MUTYH METODĄ MLPA.	951,00
16.	346-022	BADANIE PRZESIEWOWE GENU PALB2 W ZAKRESIE 2 MUTACJI: C.509_510DELGA, C.172_175DELTTGT	380,00
17.	346-023	BADANIE PRZESIEWOWE GENU NOD2 W ZAKRESIE MUTACJI 3020INSC	287,00
18.	346-024	BADANIE GENU MUTYH W ZAKRESIE 2 NAJCZĘSTSZYCH MUTACJI: Y165C, G382D	380,00
19.	346-028	BADANIE GENU VHL W ZAKRESIE TRZECH FRAGMENTÓW (EKSONY 1, 2, 3)	450,00
20.	346-029	OCENA WYBRANEGO FRAGMENTU GENU*)	300,00
21.	346-030	BADANIE ROZLEGŁYCH REARANŻACJI WYBRANEGO GENU METODĄ MLPA	951,00
22.	346-031	OZNACZENIE MUTACJI W GENACH BRCA1/BRCA2 METODĄ NGS (MUTACJE GERMINALNE-PREDYSPOZYCJE GENETYCZNE)	1 267,00
23.	346-033	OCENA KOLEJNEGO FRAGMENTU GENU - ETAP II (KONTYNUACJA ETAPU I) *)	150,00

*) BRCA1, BRCA2, CHEK2, TP53, NBN1, RET, APC, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, CDKN2A, NOD2, MUTYH, VHL i inne.

PORADNIA GENETYCZNA

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1	345-001	KONSULTACJA GENETYCZNA PIERWSZORAZOWA ZE ZLECENIEM BADANIA GENETYCZNEGO	143,00
2	345-002	KONSULTACJA GENETYCZNA (KOLEJNA)	128,00
3	345-003	KONSULTACJA GENETYCZNA PIERWSZORAZOWA BEZ ZLECENIA BADAŃ GENETYCZNYCH	135,00

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Cytometrii Przepływowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	326-001	T-LGL - USTALENIE ROZPOZNANIA	780,00
2.	326-002	B- LYMPHOMA - USTALENIE ROZPOZNANIA	947,00
3.	326-003	SLL/CLL - USTALENIE ROZPOZNANIA	989,00
4.	326-004	PCM - USTALENIE ROZPOZNANIA	503,00
5.	326-005	T-LBL - USTALENIE ROZPOZNANIA	1 042,00
6.	326-006	PANEL 1-7 (KREW,SZPIK)	412,00
7.	326-007	PANEL WSTĘPNY NA CHŁONIAKA (KREW, SZPIK)	358,00
8.	326-008	PANEL NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE	1 025,00
9.	326-009	PANEL NA BL	1 286,00
10.	326-010	PANEL NA CHŁONIAKI HCL/SMZL	978,00
11.	326-011	PANEL NA CLL/SLL/MCL (NOWY CYTOMETR)	967,00
12.	326-012	PANEL 1-7 (WĘŻEŁ CHŁONNY)	544,00
13.	326-013	PANEL WSTĘPNY NA CHŁONIAKA (WĘŻEŁ CHŁONNY)	489,00
14.	326-014	PROCEDURA OCENY WYNIKU CYTOGENETYCZNO- MOLEKULARNEGO ZPF	131,00
15.	326-015	WYBARWIENIE MGG	67,00
16.	326-016	WYBARWIENIE HE 1 SZKIEŁKO	63,00
17.	326-017	PREPARAT CYTOLOGICZNY [ODWIROWANY 2 SZTUKI MG I HE] Z PMR I INNYCH PŁYNÓW	67,00
18.	326-018	WYKONANIE ROZMAZU SZPIK/KREW NA 2 SZKIEŁKA	37,00
19.	326-019	IZOLACJA LIMFOCYTÓW Z KRWI, SZPIKU I KOMÓREK LIMFOIDALNYCH	96,00
20.	326-020	WYKONANIE PCI (POBRANIE MATERIAŁU DO CYTOMETRII NA TERENIE KLINIK)	306,00
21.	326-021	ISH (4 PREPARATY (K+/K-; 2XPRÓBKA (SONDA POZYTYWNA / SONDA NEGATYWNA))	1 348,00
22.	326-022	ARCHIWIZACJA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH (1 PACJENT)	8,00
23.	326-023	ZPF - PROCEDURA (1 BADANIE)	31,00
24.	326-024	UZUPEŁNIENIE BAZY CYTOGENETYCZNEJ (1 BADANIE)	15,00
25.	326-025	PRZEKAZANIE MATERIAŁU DO PRACOWNI CYTOGENETYKI (1 BADANIE)	14,00

26.	326-026	PRZEKAZANIE MATERIAŁU DO PRACOWNI IMMUNOLOGII KOMÓRKI	14,00
27.	326-027	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO WYKONANIA BLOCZKA PARAFINOWEGO	17,00
28.	326-028	ARCHIWIZACJA WYNIKÓW BADAŃ CYTOMETRYCZNYCH (1 BADANIE)	25,00
29.	326-029	ANALIZA GRAFICZNA I STATYSTYCZNA BADANIA CYTOMETRYCZNEGO (1 BADANIE)	84,00
30.	326-030	WYKONANIE FORMY PISEMNEJ BADANIA CYTOMETRYCZNEGO	139,00
31.	326-031	WYKONANIE PCI DLA PREPARATU CYTOLOGICZNEGO (BEZ CYTOMETRII)	213,00

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Cytologii Ginekologicznej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	328-001	BADANIE CYTOLOGICZNE - BARWIENIE RĘCZNE	34,00
2.	328-002	BADANIE CYTOLOGICZNE - BARWIENIE MASZYNOWO	33,00
3.	328-003	OZNACZENIE DNA WIRUSA HPV METODĄ REAL-TIME PCR (CE-IVD)	185,00
4.	328-004	BADANIE CYTOLOGICZNE NA PODŁOŻU PŁYNNYM LBC (LIQUID BASED CYTOLOGY)	85,00

ZAKŁAD PATOLOGII I DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Pracownia Patologii Narządowej Nowotworów
Prosektorium

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	327-003	WYKONANIE AUTOPSJI: OGLEDZINY ZEWN. I WEWN., OPIS MAKROSKOPOWY, POBRANIE WYCINKÓW DO BADANIA HISTOPAT. PROTOKÓŁ + USTALENIE ROZPOZNANIA SEKCYJNEGO (CENA NIE OBEJMUJE TECHNICZNEGO OPRACOWANIA BLOCZKA PARAFINOWEGO/PREPARATU HE)	900,00
2.	327-004	PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI POWYŻEJ 72 GODZIN (OPŁATA ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ DOBĘ POWYŻEJ 72 GODZIN)	50,00

Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Ursynów-ZNIECZULENIA

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1	112-001	ZNIECZULENIE OGÓLNE DO DWÓCH GODZIN Z UŻYCIEM RURKI INTUBACYJNEJ (1.1)	323,00
2	112-002	ZNIECZULENIE OGÓLNE DO DWÓCH GODZIN Z UŻYCIEM MASKI KRTANIOWEJ (1.2)	336,00
3	112-003	ZNIECZULENIE OGÓLNE POWYŻEJ DWÓCH GODZIN (LUB DO OPERACJI W TRYBIE OSTRYM LUB NEUROCHIRURGICZNEJ) Z UŻYCIEM RURKI INTUBACYJNEJ (1.3)	746,00
4	112-004	ZNIECZULENIE OGÓLNE DO GODZINY Z UŻYCIEM MASKI TWARZOWEJ (1.4)	111,00
5	112-005	SEDACJA Z ANALGEZJĄ I NADZÓR INTENSYWNY (1.5)	101,00
6	112-006	ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOWE (1.6)	182,00
7	112-007-01	ZAŁOŻENIE CEWNIKA ZEWNĄTRZOPONOWEGO - PROCEDURA SAMODZIELNA (2.1)	479,00
7a	112-007-02	ZAŁOŻENIE CEWNIKA ZEWNĄTRZOPONOWEGO - PROCEDURA SAMODZIELNA (2.1)A BEZ KOSZTU OSOBOWEGO	105,00
8	112-008	ZAŁOŻENIE KANIULI DO TĘTNICY OBWODOWEJ (2.2)	103,00
9	112-009-01	ZAŁOŻENIE KANIULI DO ŻYŁY GŁÓWNEJ GÓRNEJ POPRZEZ ŻYŁĘ SZYJNĄ WEWNĄTRZNĄ, ŻYŁĘ PODOBOJCZYKOWĄ LUB ZAŁOŻENIE KANIULI DO ŻYŁY GŁÓWNEJ DOLNEJ POPRZEZ ŻYŁĘ UDOWĄ (WKŁUCIE CENTRALNE) - PROCEDURA SAMODZIELNA (2.3)	548,00
9a	112-009-02	ZAŁOŻENIE KANIULI DO ŻYŁY GŁÓWNEJ GÓRNEJ POPRZEZ ŻYŁĘ SZYJNĄ WEWNĄTRZNĄ, ŻYŁĘ PODOBOJCZYKOWĄ LUB ZAŁOŻENIE KANIULI DO ŻYŁY GŁÓWNEJ DOLNEJ POPRZEZ ŻYŁĘ UDOWĄ (WKŁUCIE CENTRALNE) - PROCEDURA SAMODZIELNA (2.3)A BEZ KOSZTU OSOBOWEGO	121,00
10	112-010	ZAŁOŻENIE KANIULI DO TĘTNICY UDOWEJ Z PODŁĄCZENIEM MONITOROWANIA HEMODYNAMICZNEGO METODĄ PICCO (2.4)	1 224,00
11	112-011	WSZCZEPIENIE PORTU ZAPEWNIAJĄCE DOSTĘP DO UKŁADU ŻYLNego (3.1)	1 839,00
12	112-012	USUNIĘCIE PORTU ZAPEWNIAJĄCEGO DOSTĘP DO UKŁADU ŻYLNego (3.2)	643,00
13	112-013	"KONSULTACJA PORTU" Z PŁUKANIEM PORTU (3.3)	142,00
14	112-014	PŁUKANIE PORTU Z KONTRASTEM (3.4)	294,00
15	112-015	WIZYTA PRZEDOPERACYJNA RUTYNOWA (4.1)	157,00
16	112-016	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA PRZEDOPERACYJNA Z WYPRZEDZENIEM (4.2)	224,00
17	112-017	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA W ODDZIALE (4.3)	157,00

18	112-018	KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA W ODDZIALE Z POBRANIEM KRWI TĘTNICZEJ DO BADANIA GAZOMETRYCZNEGO (4.4)	179,00
19	112-019	PODANIE LEKU ZNIECZULENIA MIEJSCOWEGO DO CEWNIKA ZEWNĄTRZOPONOWEGO PRZEZ LEKARZA ANESTEZJOLOGA (4.5)	110,00
20	112-020	RURKA INTUBACYJNA DWUŚWIATŁOWA PRAWA LUB LEWA (5.1)	97,00
21	112-021	RURKA INTUBACYJNA ZBROJONA Z PROWADNICĄ (5.2)	30,00
22	112-022	TRUDNA INTUBACJA (5.3)	63,00
23	112-023	JET - VENTILATION (5.4)	235,00
24	112-024	URAPIDIL (EBRANTIL) AMP. A 25 MG (5.5)	16,00
25	112-025	LABETALOL (TRANDATE) AMP. A 100 MG (5.6)	43,00
26	112-026	REMIFENTANYL (ULTIVA) AMP. A 1 G (5.7)	24,00
27	112-027	REMIFENTANYL (ULTIVA) AMP. A 5 G (5.8)	120,00
28	112-028	FLUMAZENIL (ANEXATE) AMP. A 500 MG (5.9)	60,00
29	112-029	SUGAMMADEKS (BRIDION) AMP. A 200 MG (5.10)	510,00
30	112-030	ZNIECZULENIE/LEKARZ	270,00
31	112-031	ZNIECZULENIE/PIEŁĘGNIARKA	195,00

PORADNIA PSYCHOONKOLOGII

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	114-001	PORADA KONTROLNA/PSYCHIATRYCZNA	180,00
2.	114-002	PORADA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA/PSYCHIATRYCZNA	303,00
3.	114-003	PORADA LEKARSKA TERAPEUTYCZNA/PSYCHIATRYCZNA	202,00
4.	114-004	PORADA PSYCHOLOGICZNA	204,00
5.	114-005	PORADA PSYCHOLOGICZNA DIAGNOSTYCZNA - testy	204,00
6.	114-006	SESJA PSYCHOTERAPII GRUPOWEJ powyżej 6 osób (1 UCZESTNIK)	51,00
7.	114-007	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ WYKONANA PRZEZ OSOBĘ W TRAKCIE SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY	204,00
8.	114-008	SESJA PSYCHOTERAPII INDYWIDUALNEJ WYKONYWANA PRZEZ PSYCHOTERAPEUTĘ	204,00
9.	114-009	SESJA PSYCHOTERAPII RODZINNEJ (UCZESTNIK) - rodzina	200,00
10.	114-010	KONSULTACJA W ODDZIALE PRZY UDZIALE TERAPEUTY/PSYCHOLOGA (zatrudnionego w ramach umowy o pracę) - sprzedaż wew.	182,00

11.	114-011	KONSULTACJA W ODDZIALE PRZY UDZIALE TERAPEUTY/PSYCHOLOGA (zatrudnionego w ramach umowy cywilno-prawnej) - sprzedaż wew.	204,00
12.	114-012	SESJA WSPARCIA PSYCHOSPOŁECZNEGO grupa do 6 osób (1 UCZESTNIK) - sprzedaż wew.	34,00
13.	114-013	KONSULTACJA W ODDZIALE PRZY UDZIALE LEKARZA PSYCHIATRY (zatrudnionego w ramach umowy cywilno-prawnej) - sprzedaż wew.	404,00

ZAKŁAD GENETYKI
Pracownia badań wielkoskalowych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania*)	Cena sprzedaży 2020
1	541-001	SEKWENCJONOWANIE RNA (RNA-Seq)	1 300,00
2	541-002	CELOWANE SEKWENCJONOWANIE WYBRANYCH GENÓW	1 300,00
3	541-003	METAGENOMIKA 16s RNA	1 300,00

ZAKŁAD GENETYKI
Pracownia Hodowli Zwierząt Laboratoryjnych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania*)	Cena sprzedaży 2020
1.	542-001	IZOLACJA DNA GRYZONI LABORATORYJNYCH	20,00
2.	542-002	OCENA MARKERÓW GRYZONI LABORATORYJNYCH	Na zapytanie
3	542-007	BARWIENIE PREPARATÓW H&E	20,00
4	542-008	BARWIENIE ROZMAZU KRWI LUB ROZMAZU Z ASPIRATU SZPIKU	25,00
5	542-010	GENOTYPOWANIE HODOWLANE TECHNIKĄ PCR (BEZ KOSZTÓW IZOLACJI)	Na zapytanie
6	542-011	KONTROLA GENETYCZNA PANELEM 20 MARKERÓW MIKROSATELITARNYCH	300,00
7	542-012	KROJENIE PREPARATÓW Z BLOCZKÓW	30,00
8	542-013	ZATAPIANIE POBRANYCH TKANEK	18,00
9	542-018	UTRZYMANIE MYSZY W EKSPERYMENCIE 1 DZIEŃ (HOTELOWANIE)	1,00

10	542-019	UTRZYMANIE SZCZURA W EKSPERYMENCIE 1 DZIEŃ (HOTELOWANIE)	2,00
11	542-020	UTRZYMANIE MYSZY W EKSPERYMENCIE (1 ZWIERZĘ W 1 KLATCE) 1 DZIEŃ (HOTELOWANIE)	3,00
12	542-021	UTRZYMANIE SZCZURA W EKSPERYMENCIE (1 SZCZUR W 1 KLATCE) 1 DZIEŃ (HOTELOWANIE)	6,00
13	542-022	UDOSTĘPNIENIE BOKSU ZABIEGOWEGO + KOSZT UTYLIZACJI ODPADÓW	40,00
14	542-023	POMIARY PRZYŻYCIOWE ZWIERZĄT (1 POMIAR - JEDNO ZWIERZĘ)	Na zapytanie
15	542-024	OPIEKA POOPERACYJNA (1 ZWIERZĘ)	Na zapytanie
16	542-025	PRZYGOTOWANIE PRZEDOPERACYJNE (1 SZCZUR)	Na zapytanie
17	542-026	EUTANAZJA MYSZY + KOSZT UTYLIZACJI	6,00
18	542-027	EUTANAZJA SZCZURA + KOSZT UTYLIZACJI	20,00
19	542-032	KONTROLA ZDROWIA MYSZY BAKTERIOLOGIA I PARAZYTOLOGIA (KONTROLA 1 SZT. MYSZY)	200,00
20	542-033	KONTROLA ZDROWIA MYSZY PARAZYTOLOGIA	80,00
21	542-034	KONTROLA ZDROWIA SZCZURÓW BAKTERIOLOGIA I PARAZYTOLOGIA (KONTROLA 1 SZT. SZCZURA)	250,00
22	542-035	KONTROLA ZDROWIA SZCZURA PARAZYTOLOGIA	100,00
23	542-036	WYKRYWANIE HELICOBACTER SPP TECHNIKĄ PCR	40,00
24	542-038	GENOTYPOWANIE DIAGNOSTYCZNE TECHNIKĄ PCR (BEZ KOSZTÓW IZOLACJI)	Na zapytanie
25	542-039	UTRZYMANIE KLATKI RODZICIELSKIEJ (1 DOBA)	7,00
26	542-040	POBRANIE KRWI PRZYŻYCIOWE	20,00
27	542-041	ZNAKOWANIE ZWIERZĄT (1 SZT)	Na zapytanie
28	542-042	POBRANIE TKANKI DO BADAŃ (PRZYŻYCIOWE)	20,00
29	542-043	NEKROPSJA ZWIERZĘCIA Z POBRANIEM MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO (WG WSKAZAŃ ZLECAJĄCEGO)	70,00
30	542-044	MYSZ SZCZEPU KLASYCZNEGO 4-6 TYG. - KOSZT WYHODOWANIA	30,00
31	542-045	MYSZ SZCZEPU KLASYCZNEGO 6-8 TYG. - KOSZT WYHODOWANIA	34,00
32	542-046	MYSZ SZCZEPU KLASYCZNEGO 8-10 TYG. - KOSZT WYHODOWANIA	40,00
33	542-047	MYSZ SZCZEPU KLASYCZNEGO 10-14 TYG. - KOSZT WYHODOWANIA	44,00
34	542-048	SZCZUR SZCZEPU KLASYCZNEGO 8-12 TYG. - KOSZT WYHODOWANIA	65,00
35	542-049	TECHNICZNE OPRACOWANIE MATERIAŁÓW POOPERACYJNYCH I SEKCYJNYCH (TZW. DUŻE) Z OCENĄ MAKROSKOPOWĄ I WYKONANIEM 1 BLOCZKA	120,00
36	542-051	MYSZ SZCZEPU NU/JW DO BADAŃ REALIZOWANYCH NA TERENIE INSTYTUTU	220,00

37	542-052	PRZYGOTOWANIE PRZEDOPERACYJNE 1 MYSZ	5,00
38	542-053	PRZEPROWADZENIE PROCEDUR DOŚWIADCZALNYCH W ZWIERZĘTARNI COI	Na zapytanie
39	542-054	PRZYGOTOWANIE WNIOSKU O PRZEPROWADZENIE DOŚWIADCZENIA	Na zapytanie
40	542-055	PODANIE PREPARATU	Na zapytanie

*) cena nie zawiera podatku VAT

Zakład Onkologii Molekularnej i Translacyjnej
Pracownia Wdrażania i Walidacji Molekularnych
Technik Diagnostycznych

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	525-001	SEKWENCJONOWANIE PRODUKTU PCR	56,00
2.	525-002	SEKWENCJONOWANIE PLAZMIDU	45,00
3.	525-003	OCENA MUTACJI W GENIE EGFR METODĄ QPCR	650,00
4.	525-004	PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU DO ANALIZY MOLEKULARNEJ	115,00
5.	525-005	OCENA MUTACJI W GENIE KRAS METODĄ QPCR	600,00
6.	525-006	OCENA MUTACJI W GENIE BRAF (W TKANCE LUB W CTDNA)	500,00
7.	525-007	OCENA MUTACJI W GENIE HER2 (INSERCJA W EKSONIE 20)	215,00
8.	525-009	OCENA MUTACJI W GENIE NRAS METODĄ QPCR	500,00
9.	525-012	OCENA WYBRANEGO FRAGMENTU GENU - ETAP I *)	400,00
10.	525-013	OCENA KOLEJNEGO FRAGMENTU GENU - ETAP II (KONTYNUACJA ETAPU I) *)	150,00
11.	525-014	BADANIE STATUSU MUTACJI W CTDNA (KRĄŻĄCY W KRWIOOBIEGU NOWOTWOROWY DNA) WYBRANYCH GENÓW NP. EGFR LUB INNE.	650,00
12.	525-020	CELOWANE BADANIE MUTACJI P.THR790MET (P.T790M/GEN EGFR) W CTDNA WYSOKOCZÓŁYM TESTEM QPCR	900,00
13.	525-021	OZNACZENIE MUTACJI W GENACH BRCA1/BRCA2 METODĄ NGS W TKANCE GUZA	1 590,00
14.	525-022	CELOWANE BADANIE METODĄ NGS - PANEL ONKOLOGICZNY	2 000,00
15.	525-023	BADANIE METYLACJI PROMOTORA MGMT	800,00
16.	525-024	PANEL ONKOLOGICZNY NGS DLA GUZÓW LITYCH	2 400,00

*) BRAF, H3F3A, H3F3B, GNAS, IDH1, IDH2, KRAS, NRAS, EGFR, JAK2, GNAQ, GNA11 i inne.

Zakład Medycyny Regeneracyjnej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	522-001	OKREŚLENIE STOPNIA MOBILIZACJI KOMÓREK CD34	473,00
2.	522-002	KOLEKCJA, PREPARATYKA I ZAMROŻENIE SZPIKU KOSTNEGO	2 085,00
3.	522-003	PREPARATYKA I ZAMROŻENIE AFEREZY	2 314,00
4.	522-004	PRZESZCZEP KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH Z KRWI OBWOD.(PRZESZCZEP 1 WORKA)	715,00
5.	522-005	IZOLACJA KOMÓREK MEZENCHYMALNYCH Z TK.TŁUSZCZOWEJ POZYSKIwanej DROGĄ LIPOSUKCJI (200ML MATERIAŁU)	2 000,00
6.	522-006	POBRANIE,BADANIE I ZAMROŻENIE 1 PORCJI KRWI PĘPOWINOWEJ W UKŁADZIE AUTOLOGICZNYM	1 536,00
7.	522-007	ZAMROŻENIE KOMÓREK Z TKANKI TŁUSZCZOWEJ POZYSKIwanej DROGĄ LIPOSUKCJI (200 ML MATERIAŁU)	353,00
8.	522-008	PRZECHOWYWANIE KOMÓREK Z TKANKI TŁUSZCZOWEJ W CIEKŁYM AZOCIE (10 PROBÓWEK) /1 ROK	475,00
9.	522-009	PRZECHOWYWANIE KRWI PĘPOWINOWEJ /1 ROK	397,00
10.	522-010	ROZMROŻENIE KOMÓREK TKANKI TŁUSZCZOWEJ, PRZYGOTOWANIE DO TRANSPORTU I PRZESZCZEPIENIA	364,00
11.	522-011	PRZECHOWYWANIE 1 PORCJI KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH (WOREK 750 ML) / 1 ROK	389,00
12.	522-013	PREPARATYKA LIMFOCYTÓW (MNC) Z WYKORZYSTANIEM URZĄDZENIA DO FOTOFEREZY POZAUSTROJOWEJ (BEZ KOSZTU FOTOU CZULACZA 8-MOP)	2 310,00

ZAKŁAD REHABILITACJI

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	150-001	PORADA LEKARSKA REHABILITACYJNA	100,00
2.	150-003	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA	100,00
3.	150-004	NAUKA CZYNNOCI LOKOMOCJI	25,00
4.	150-005	WYCIĄGI	70,00
5.	150-006	INNE FORMY USPRAWNIANIA	37,00

6.	150-007	MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA W TYM MIN. 15 MINUT CZYNNEGO MASAŻU	39,00
7.	150-008	GALWANIZACJA	31,00
8.	150-009	JONOFOREZA	32,00
9.	150-010	ELEKTROSTYMULACJA	35,00
10.	150-011	PRĄDY DIADYNAMICZNE	32,00
11.	150-012	PRĄDY INTERFERENCYJNE	31,00
12.	150-013	PRĄDY TENS	31,00
13.	150-014	ULTRADŹWIĘKI	35,00
14.	150-015	IMPULSOWE POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	27,00
15.	150-016	IMPULSOWE POLE MAGNETYCZNE NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	33,00
16.	150-017	LASEROTERAPIA - PUNKTOWA	35,00
17.	150-018	LASEROTERAPIA - SKANER	22,00
18.	150-019	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN	31,00
19.	150-020	INNE KĄPIELE - WIROWA W TANKU	31,00
20.	150-021	MASAŻ MECHANICZNY	30,00
21.	150-022	DRENAŻ LIMFATYCZNY Z KOMPRESJĄ	150,00
22.	150-024	PIONIZACJA	25,00
23.	150-025	ĆWICZENIA CZYNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	27,00
24.	150-026	ĆWICZENIA CZYNNE WOLNE I CZYNNE Z OPOREM	39,00
25.	150-029	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.ĆWICZENIA BIERNE CZYNNO-BIERNE ĆWICZENIA WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ ĆWICZENIA SPECJALNE MOBILIZACJE I MANIPULACJE)	70,00
26.	150-030	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA (PARY AZOTU)	19,00
27.	150-032	NAŚWIETLANIE PROMIENIAMI IRUV - MIEJSCOWE	25,00
28.	150-033	DRENAŻ LIMFATYCZNY BEZ KOMPRESJI	100,00
29.	150-034	KINEZJOTAPING	40,00
30.	150-035	REHABILITACJA LOGOPEDYCZNA	70,00
31.	150-037	ĆWICZENIA MIMICZNE	70,00
32.	150-038	INNE FORMY USPRAWNIANIA (n.samoobsługi)	25,00
33.	150-039	INNE FORMY USPRAWNIANIA (ćwiczenia prowadzone - kikuta i inne)	31,00
34.	150-040	INNE FORMY USPRAWNIANIA (kinezyterapia, nauka chodu o kulach i innym sprzęcie pomocniczym)	43,00

35.	150-041	CZYNNE ĆWICZENIA ODDECHOWE	19,00
36.	150-042	OKLEPYWANIE	19,00
37.	150-043	DRENAŻ UŁOŻENIOWY	19,00
38.	150-044	NAUKA KASZLU I ODKRZTUSZANIA)	19,00
39.	150-045	TRENING MARSZOWY	25,00
40.	150-046	TRENING MARSZOWY, TRENING INTERWAŁOWY NA BIEŻNI LUB CYKLOERGOMETRZE	25,00
41.	150-047	MOBILIZACJE	70,00
42.	150-048	MANIPULACJE	70,00
43.	150-049	ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE	25,00
44.	150-050	ĆWICZENIA GRUPOWE OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE (grupa od 3-10 osób) 1 UCZESTNIK	50,00
45.	150-051	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP.. ĆWICZENIA BIERNE) NIE MNIEJ NIŻ 30 MIN	70,00
46.	150-052	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. ĆWICZENIA WG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH)	70,00
47.	150-053	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. METODY REEDUKACJI NERWOWO-MIĘŚNIOWEJ)	70,00
48.	150-054	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (NP. ĆWICZENIA SPECJALNE	70,00
49.	150-055	ĆWICZENIA SAMOWSPOMAGANE	25,00
50.	150-056	PLASTROWANIE DYNAMICZNE	43,00

Klinika Nowotworów Płuc i Klatki Piersiowej

Lp.	Wewnętrzny KOD procedury	Pełna nazwa badania	Cena sprzedaży 2020
1.	104-001	BRONCHOSKOPIA TOALETOWA	280,00
2.	104-002	BRONCHOSKOPIA TOALETOWA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH	369,00
3.	104-003	BRONCHOSKOPIA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ CYTOPATOLOGICZNYCH	1499,00
4.	104-004	BRONCHOSKOPIA Z POBRANIEM MATERIAŁU DO BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH	540,00
5.	104-005	BRONCHOSKOPIA PRZEGLĄDOWA	225,00
6.	104-006	BRONCHOSKOPIA INTUBACYJNA (Blok operacyjny)	140,00
7.	104-007	KONSULTACJA TORAKOCHIRURGICZNA	185,00
8.	104-008	KONSULTACJA TORAKOCHIRURGICZNA (Blok Operacyjny, OIOM)	185,00

9.	104-009	TORAKOCENTEZA	456,00
10.	104-010	TORAKOCENTEZA POD KONTROLĄ USG	456,00
11.	104-011	ZAŁOŻENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNOWEJ (przy wykorzystaniu butli)	517,00
12.	104-012	ZAŁOŻENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNOWEJ (przy wykorzystaniu zestawu ssącego THOPAZ)	560,00
13.	104-013	BIOPSJA IGŁOWA POD KONTROLĄ CT (igła krótka-pod CT)	190,00
14.	104-014	BIOPSJA IGŁOWA POD KONTROLĄ CT (igła długa-pod CT)	230,00
15.	104-015	EBUS (BRONCHOFIBEROSKOPIA ULTRASONOGRAFICZNA) - CYTOPATOLOGIA	1580,00
16.	104-016	EBUS (BRONCHOFIBEROSKOPIA ULTRASONOGRAFICZNA) - HISTOPATOLOGIA	1515,00
17.	104-017	SZTYWNA BRONCHOSKOPIA TERAPEUTYCZNA + IMPLEMENTACJA STENTU	3745,00

